

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 1 de 113	



COMFAORIENTE EPS'S

EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO

MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S

Versión 3

Fecha de aprobación: 26/02/2024

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 2 de 113	

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha Modificación	Comentario-Justificación
01	28/12/2021	Versión Inicial
02	25/04/2022	Se cambia estructura, definiciones y la descripción del Manual
03	26/02/2024	Se cambia estructura, definiciones y la descripción del Manual

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 3 de 113	

Ingresar a la página web “<https://epsonline.comfaoriente.com/>” desde cualquier navegador, preferiblemente “Google Chrome” o “Mozilla Firefox”



En el menú principal selecciona la opción [Prestadores](#)

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 4 de 113	

Se muestra la siguiente ventana informativa

Mensaje de ayuda

¡Bienvenido!, debe iniciar sesión como prestador para acceder a COMFAORIENTE EPS Virtual y así realizar consultas y solicitudes.

[Aceptar](#)

Seguidamente se visualiza el inicio de sesión de la siguiente forma

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 5 de 113	

Bienvenido a COMFAORIENTE EPS Virtual 

[Registrarse](#)

Identificación (NIT) - Sin dígito de verificación
separadores, puntos o símbolos

Para IPS Código de habilitación para IPS- 12 dígitos y
para Proveedores NIT con DV (sin separadores,
puntos o símbolos)

Contraseña

No soy un robot 
reCAPTCHA
Privacidad - Términos

[Ingresar](#)

 [Recuperar contraseña](#)

Para los prestadores que no están registrados con cuenta de usuario para acceder a la plataforma deben realizar el registro dando clic en la opción [Registrarse](#) donde se visualiza la siguiente ventana informativa:

Mensaje de ayuda

Para registrarse en la EPS Virtual, es necesario contar con un correo electrónico y en el formulario de registro diligenciar todos los datos marcados con un asterisco (*).

[Aceptar](#)

Seguidamente se visualiza el formulario que debe diligenciar el prestador, proveedor o farmacia.

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 6 de 113</p>	

Registro de Usuario Prestador 

Numero de identificación (NIT) * (sin dígito de verificación, sin separadores ni puntos o símbolos)

Código de Habilitación de la sede * (sin separadores ni puntos o símbolos)

Confirmar Correo *

Nombre completo de la IPS *

Correo *

Atiende Hospitalario
 Atiende Urgencias
 Atiende Domiciliario
 Proveedor(Hospedajes,Transportes,Materiales,Insumos,Farmacias)

No soy un robot 

Enviar

Recuerde: Si el correo electrónico no existe o se registró indebidamente, el proceso no se podrá continuar y si la activación no se realiza antes de 1 hora, se bloquea y solo después de 3 horas podrá intentar realizar nuevamente el registro

Se debe tener en cuenta que se deben marcar las opciones de acuerdo al tipo de prestador, esto es importante ya que con esto se definen las opciones que se van a desplegar como prestador en el momento del ingreso a la plataforma.

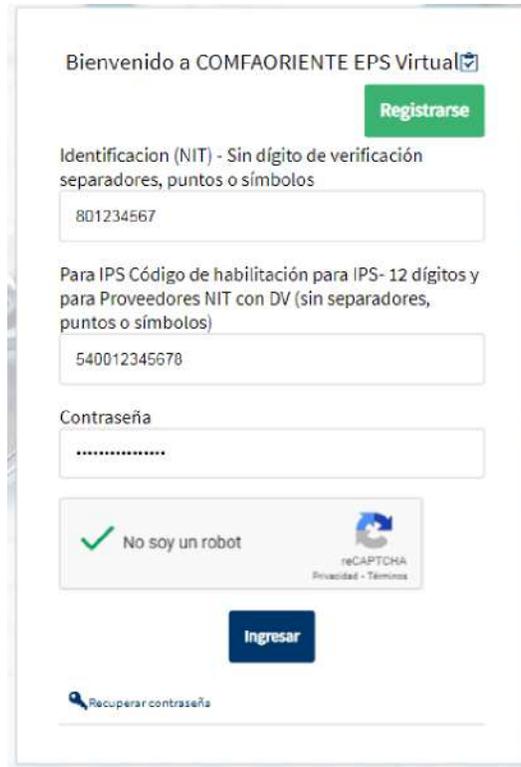
Atiende Hospitalario
 Atiende Urgencias
 Atiende Domiciliario
 Proveedor(Hospedajes,Transportes,Materiales,Insumos,Farmacias)

De acuerdo a los datos solicitados se debe hacer el registro, para poder acceder a la cuenta se debe tener un correo disponible el cual se recomienda sea el institucional ya que allí se enviará la información para la activación y asignación de contraseña,

Se recuerda que la activación de la cuenta debe hacerse en un término no superior a 1 hora ya que después de este tiempo el registro se bloquea, será anulada la solicitud y solo podrá ser nuevamente registrado después de 3 horas.

Para un prestador ya registrado se debe diligenciar el inicio de sesión de la siguiente forma:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 7 de 113	



En caso de no recordar la contraseña se debe dar clic en la opción, [Recuperar contraseña](#)
 Donde se despliega el siguiente formulario:

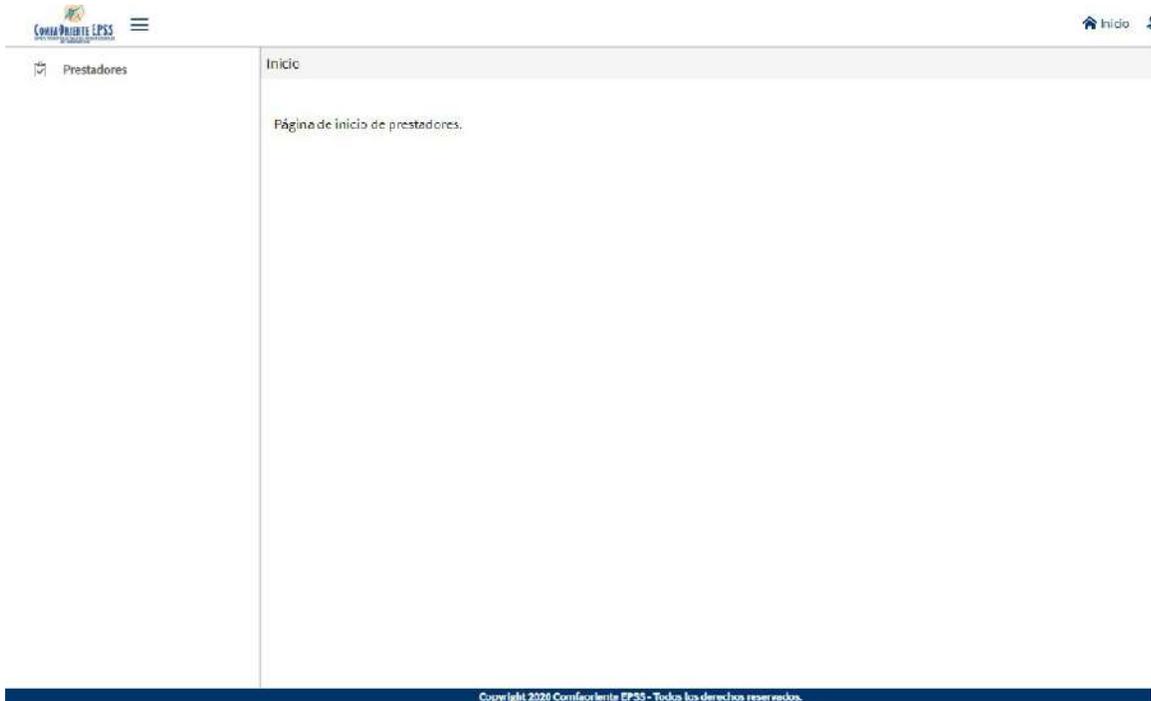


Al diligenciar los datos se envía un enlace al correo registrado para permitir el ingreso de la nueva contraseña.

Al ingresar la información correcta se podrá visualizar la siguiente información:

Avenida 2 No. 13-55 Barrio La Playa – Cúcuta – Norte de Santander
 Teléfono 5755560 PBX Ext. 2801
 Línea gratuita Nacional 018000962055
www.comfaoriente.com

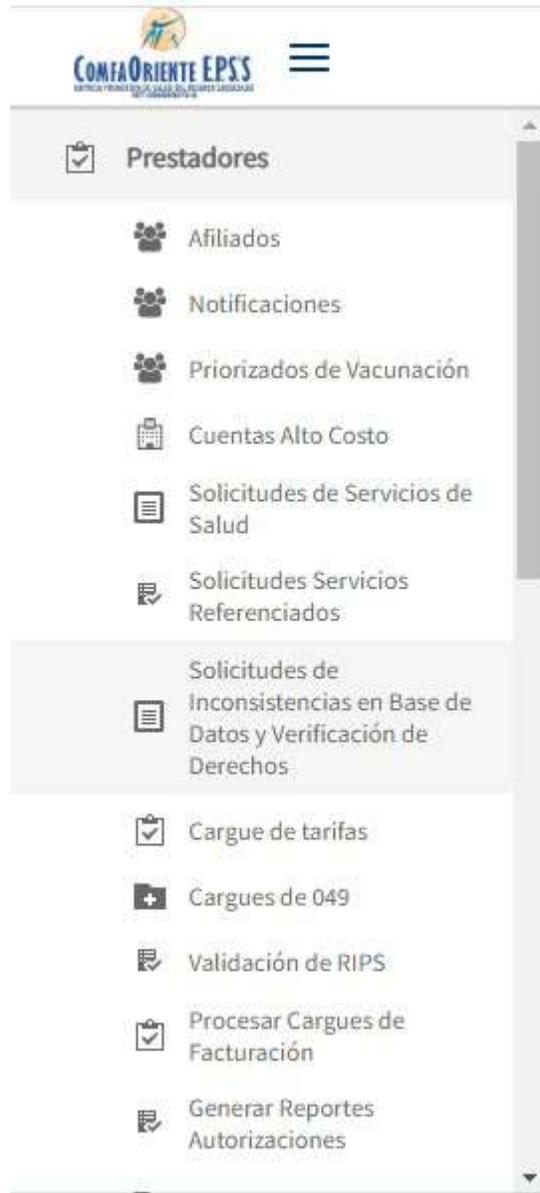
 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 8 de 113	



The screenshot shows a web application interface. At the top left is the Comfa Oriente EPS'S logo. A navigation menu is visible with the option 'Prestadores' highlighted. The main content area is titled 'Inicio' and contains the text 'Página de inicio de prestadores.' At the bottom of the page, there is a copyright notice: 'Copyright 2020 Comfaorientepss - Todos los derechos reservados.'

Al dar clic en el menú en la opción  **Prestadores** Se despliegan las opciones que están disponibles para cada prestador, proveedor o farmacia según su actividad.

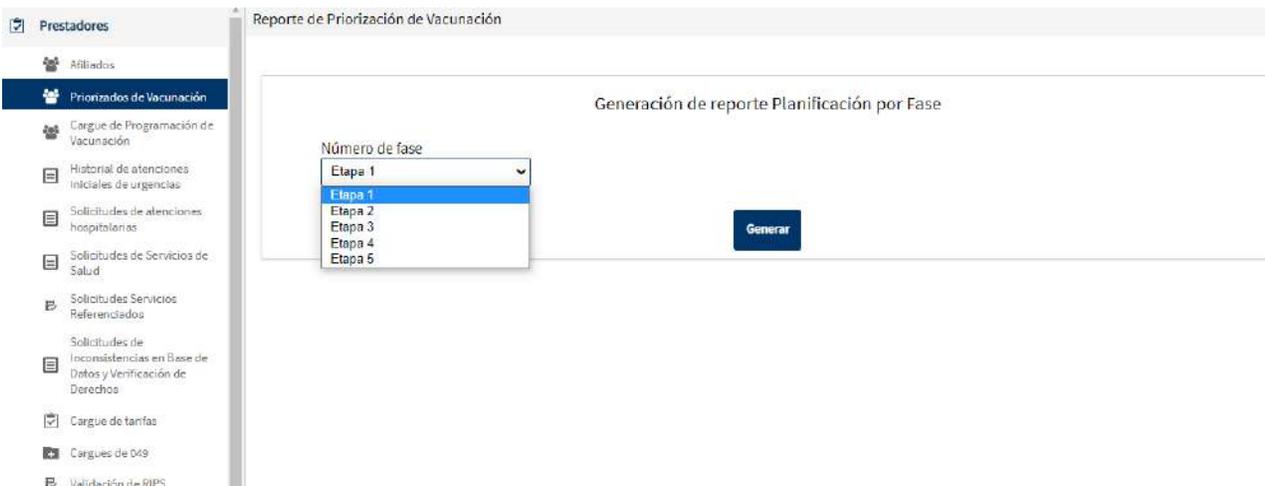
 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 9 de 113	



A continuación se explica la funcionalidad de cada opción del menú principal de prestadores.

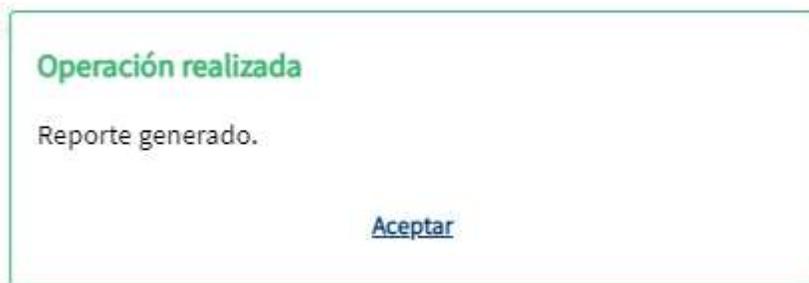
 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 10 de 113</p>	

1. Priorizados de Vacunación: DESCARGA MASIVA DE AFILIADOS PRIORIZADOS

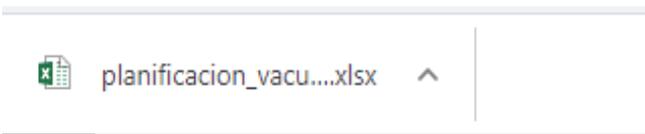


Al dar Click en el botón  **Priorizados de Vacunación** se pueden visualizar las diferentes etapas de priorización y al dar Click en el botón **Generar** se descarga un Excel con la información necesaria para que el prestado pueda realizar la búsqueda y verificación de la población asignada por la EPS y priorizada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Al finalizar se muestra el siguiente mensaje



Y en la parte inferior de acuerdo al navegador se puede evidenciar de la siguiente forma:

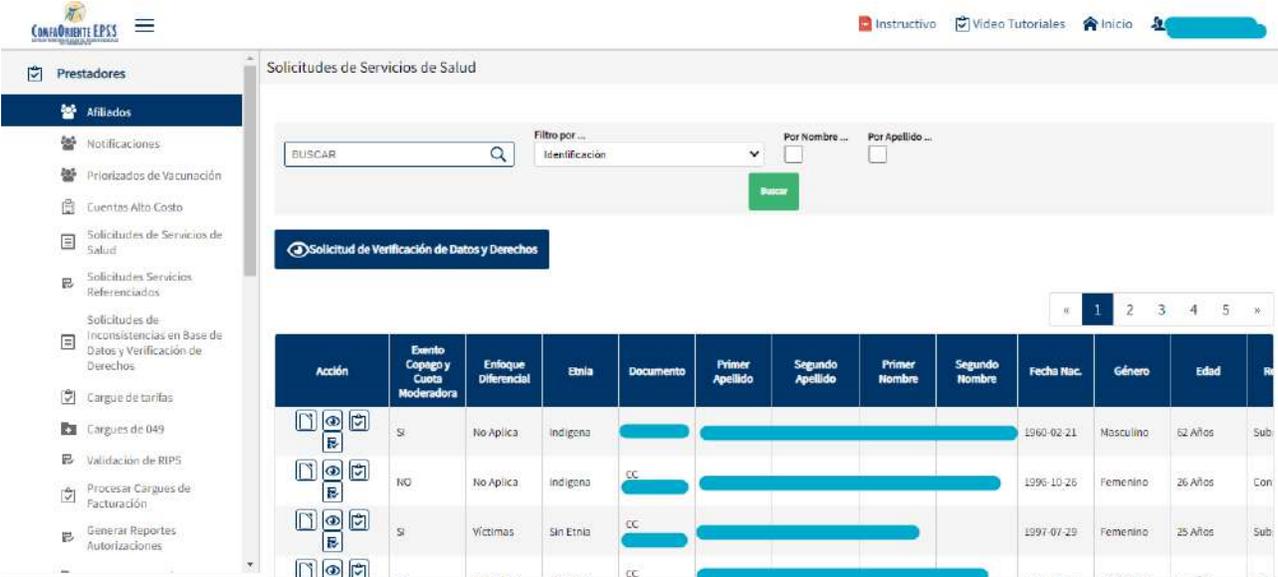


O se puede verificar en la carpeta configurada de Descargas.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 11 de 113	

2. Afiliados: AGENDAMIENTO INDIVIDUAL PARA PROCESO DE VACUNACIÓN

En el menú principal se tiene la opción  **Afiliados** donde se muestra el listado de afiliados registrados como se muestra en la siguiente imagen:



Acción	Exento Copago y Cuota Moderadora	Enfoque Diferencial	Etnia	Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha Nac.	Género	Edad	Re
	SI	No Aplica	Indígena	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	1960-02-21	Masculino	62 Años	Sub
	NO	No Aplica	Indígena	CC	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	1996-10-26	Femenino	26 Años	Con
	SI	Víctimas	Sin Etnia	CC	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	1997-07-29	Femenino	25 Años	Sub
	SI	No Aplica	Sin Etnia	CC	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	1998-03-31	Femenino	27 Años	Sub

En la caja de texto BUSCAR se ingresa el dato y se selecciona el filtro de búsqueda como se muestra a continuación:



	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 12 de 113	

Al hacer la búsqueda por el documento se selecciona el filtro Identificación se busca el afiliado y se da click en el botón BUSCAR 

Si el afiliado se encuentra dentro de las listas de priorizados ya debidamente validado y cargado por COMFAORIENTE EPSS se puede verificar como se muestra a continuación:

Solicitudes de Servicios de Salud

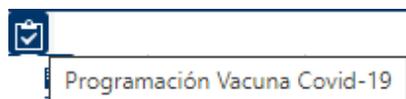
Filtro por ... Por Nombre ... Por Apellido ...

[Solicitud de Verificación de Datos y Derechos](#)

Acción	Exento Copago y Cuota Moderadora	Enfoque Diferencial	Etnia	Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha Nac.	Género	Edad	Regi
   	SI	No Aplica	Indígena						1960-02-21	Masculino	62 Años	Subsid

Al afiliado priorizado se le habilita el botón donde permite realizar la programación del agendamiento de la vacunación.

En la misma tabla de datos se puede verificar municipio, dirección y teléfonos del afiliado, al igual que la etapa de vacunación en la que se encuentra.



El botón  [Programación Vacuna Covid-19](#) permite visualizar el formulario de registro del agendamiento a cada afiliado como se muestra a continuación:

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 13 de 113	

Formulario de programación cita vacunación

Nombre de afiliado: [REDACTED]
Documento del afiliado: CC [REDACTED]

Listado de dosis del Afiliado

Acción	Estado	Número de Etapa	Número de Dosis	Vacuna	IPS	Número de factura	Valor Dosis	Fecha Programación	Fecha Vacunación	Observaciones	Fecha Notificación
SELECCIONADO	PENDIENTE	2	1		5400301020 IPS EL CARMEN		0				05/03/2021 19:30:28

Actualización de datos de Afiliado

Dirección [REDACTED] Telefono [REDACTED] Celular [REDACTED] Correo [REDACTED]

Formulario de programación de dosis

IPS PyP
5400301020 IPS EL CARMEN

Número de Etapa
ETAPA 2

Número de Dosis
1

Registrar programación de cita Paciente Vacunado en otra ciudad o país

En el formulario de agendamiento se muestra la información necesaria para que el prestador pueda diligenciar el agendamiento y en el caso que los datos verificados con el afiliado no correspondan a los registrados en la EPS puede realizar la actualización solo con digitarlos en los campos correspondientes, estos datos son **dirección, teléfono fijo, celular y correo electrónico**.

Al desplazar hacia la parte inferior del formulario se puede observar de la siguiente forma:

IPS PyP
5400301020 IPS EL CARMEN

Número de Etapa
ETAPA 2

Número de Dosis
1

Registrar programación de cita Paciente Vacunado en otra ciudad o país

Observaciones para la EPS

Carácteres: 0

Programar Cita

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 14 de 113	

Registrar programación de cita

Este checkbox permite marcar que se va a realizar agendamiento de cita para Vacunación.

Paciente Vacunado en otra ciudad o país

Este checkbox permite marcar si el afiliado ya fue vacunado en otra ciudad o en otro país.

Registrar programación de cita

Al seleccionar se habilita la solicitud de datos de la fecha y hora de programación de la cita.

Fecha de Programación

dd/mm/aaaa



Hora de Programación

--:-- ----



Fecha de Programación

17/02/2021



febrero de 2021



DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA
31	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13

Hora de Programación

--:-- ----



10	51	a. m.
11	52	p. m.
12	53	
01	54	
02	55	
03	56	

En caso de considerarse necesario se pueden colocar observaciones para la EPS y observaciones para el afiliado:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 15 de 113	

Observaciones para la EPS

Carácteres: 0

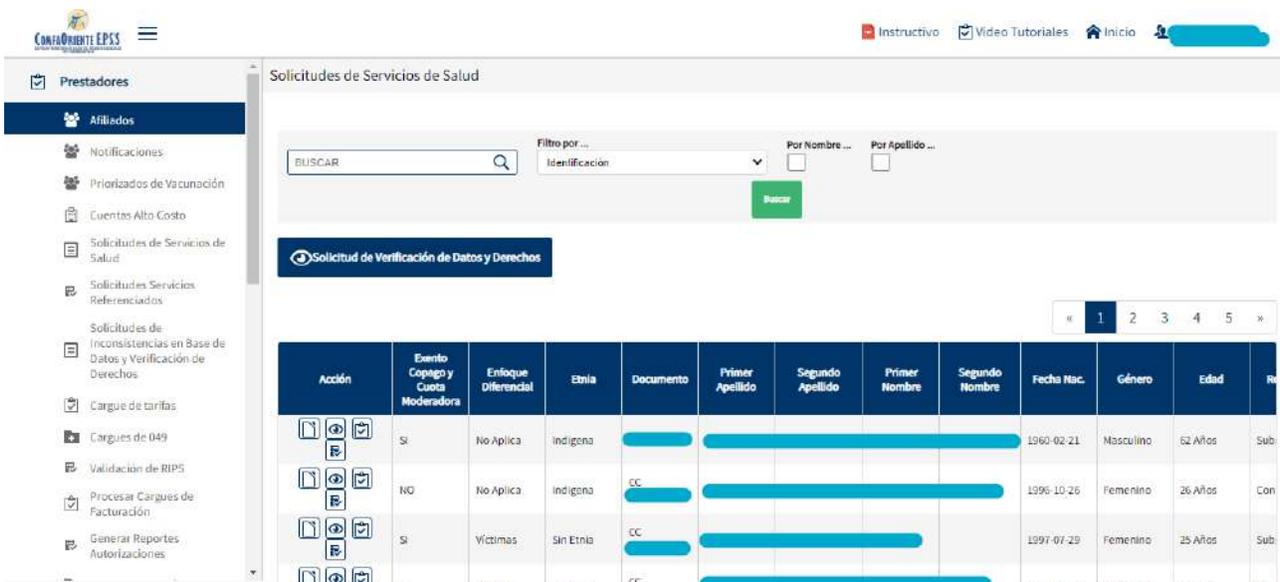
Observaciones para el afiliado (Opcional)

Carácteres: 0

Programar Cita

Al dar click en el botón **Programar Cita** se registra la programación de la cita y se notifica al correo del afiliado el agendamiento realizado.

3. AFILIADOS: SOLICITUDES DE ATENCIONES A LOS AFILIADOS DE COMFAORIENTE EPSS



Acción	Ejemplo Copago y Cuota Moderadora	Enfoque Diferencial	Etnia	Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha Nac.	Género	Edad	Re
[Iconos]	SI	No Aplica	indígena	[Barra]	[Barra]	[Barra]	[Barra]	[Barra]	1960-02-21	Masculino	62 Años	Sub
[Iconos]	NO	No Aplica	indígena	CC	[Barra]	[Barra]	[Barra]	[Barra]	1996-10-26	Femenino	26 Años	Con
[Iconos]	SI	Víctimas	Sin Etnia	CC	[Barra]	[Barra]	[Barra]	[Barra]	1997-07-29	Femenino	25 Años	Sub
[Iconos]	SI	No Aplica	Sin Etnia	CC	[Barra]	[Barra]	[Barra]	[Barra]	1995-01-31	Femenino	27 Años	Sub

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 16 de 113</p>	

La opción  **Afiliados** permite realizar las diferentes solicitudes a los afiliados que solicitan los servicios de salud las diferentes instituciones que prestan servicios de URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN y SERVICIOS DE SALUD EN ÁMBITO HOSPITALARIO, para los prestadores que presten servicios ambulatorios se habilitan las opciones de acuerdo al tipo de contratación y los parámetros establecidos entre las áreas de contratación y autorizaciones.

Los prestadores tendrán disponible la opción  **Solicitud de Verificación de Datos y Derechos** donde se podrán realizar las solicitudes de registro de inconsistencias de la base de datos y derechos de afiliados (ANEXO TÉCNICO 1 RESOL.3047 /2008), esta funcionalidad le permite tanto a prestadores de servicios hospitalarios como ambulatorios solicitar la verificación de datos de los afiliados que presenten inconsistencias o requieran el registro por no estar en la base de datos de COMFAORIENTE EPSS.

Anexo Técnico I Res. 3047/ 2008 - Verificación de Posibles Inconsistencias en Base de Datos

Datos básicos del paciente

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de documento*	Identificación	Fecha de nacimiento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	dd/mm/aaaa <input type="text"/>	
Teléfono	Celular	Correo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Departamento	Municipio	Barrio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
Observación	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			

Soportes

Seleccione un archivo 

[Cerrar](#)

La opción 

Permite el registro de los datos como parámetro de búsqueda y en la opción

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 17 de 113	

Filtro por ...

Ninguno ▾

Ninguno

Identificación

Certificado Nacido Vivo

Ficha

Serial

Permite parametrizar la búsqueda por IDENTIFICACIÓN que debe ser el primer parámetro de búsqueda, por Certificado de Nacido Vivo en caso de un menor que tenga un nuevo documento, pero se tenga este dato para poder complementar la búsqueda, también se tienen otros parámetros de búsqueda como son primer apellido y primer nombre, de forma individual o combinada.

BUSCAR

Filtro por ... Ninguno ▾ Por Nombre ... Por Apellido ...

« 1 2 3 4 5 »

Acción	Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Municipio	Dirección	Teléfono	Celular	Correo electrónico	Ficha
--------	-----------	-----------------	------------------	---------------	----------------	-----------	-----------	----------	---------	--------------------	-------

Las búsquedas se hacen efectivas al dar clic en el botón

Si hay coincidencias en las búsquedas se visualizarán los datos correspondientes en la tabla de la parte inferior, donde se habilitarán los botones correspondientes a las funcionalidades que sean habilitadas según los servicios que se prestan y están habilitadas en el área de contratación, como se muestra a continuación y por cada afiliado.

Acción









 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 18 de 113	

El botón



Verificación de Sitios de atención

Permite consultar los sitios de atención de baja complejidad y el segundo nivel de atención por afiliado de la siguiente forma:

Datos complementarios

IPS Primer Nivel 548100107301 E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE-TIBU	IPS Segundo Nivel 540010082801 CLINICA LOS ANDES LTDA
Contrato CCF050-129-2020	Contrato CCF050-091-2020
IPS Promoción y Prevención 548100107301 E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE-TIBU	Farmacia 9004500266 COMERCIALIZADORA MEDISINS S.A.S (DROGUERIA SANTA CLARA)
Contrato CCF050-130-2020	Contrato CCF050-077-2020
Laboratorio Clínico 548100107301 E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE-TIBU	Imagenología 548100107301 E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE-TIBU
Contrato CCF050-129-2020	Contrato CCF050-129-2020
IPS Urgencias 548100107301 E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE-TIBU	
Contrato CCF050-129-2020	

[Cerrar](#)



Solicitud de Verificación de Datos y Derechos por Paciente

El botón  permite realizar la solicitud de actualización de datos como lo son TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN, APELLIDOS, NOMBRES, FECHA DE NACIMIENTO, para lo anterior se requiere que se adjunte el soporte que permita verificar la solicitud (documento de identificación por ambas caras cuando se requiera) de la siguiente manera.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 19 de 113	

Anexo Técnico I Res. 3047/ 2008 - Verificación de Posibles Inconsistencias en Base de Datos

Datos básicos del paciente

Primer nombre Segundo nombre Primer apellido Segundo apellido

Tipo de documento* Identificación Fecha de nacimiento

Observación

Soportes

[Cerrar](#)

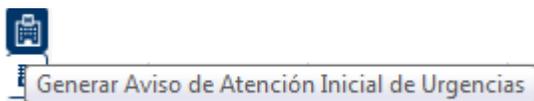
En OBSERVACIÓN se describe la solicitud de los datos que requieren ser actualizados y en SOPORTES se carga el soporte PDF que justifica la novedad.

Observación

Soportes

[Cerrar](#)

En el botón



Se realiza el registro del aviso de la atención inicial de urgencias según lo establecido en el ANEXO 2 de la Resolución 3047 de 2008.

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 20 de 113</p>	

Seguidamente se selecciona se muestra el siguiente mensaje informativo

Operación realizada

Recuerde: La fecha de ingreso a urgencias debe ser no mayor a 24 horas.

[Aceptar](#)

Lo anterior indica que el tiempo máximo establecido para registrar EL AVISO DE ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS AIU es de máximo 24 horas desde el ingreso del paciente al servicio de urgencias.

A continuación, se muestran los apartados del formulario donde se diligencia el reporte de atención inicial de urgencias.

Formulario de atención a urgencias

Datos del paciente

Datos básicos del paciente

Nombres ACOSTA SANCHEZ JOSE JESUS		Tipo de documento* Cédula de Ciudadanía	Identificación 13370056
Regimen SUBSIDIADO	Fecha de nacimiento 1941-07-02	Departamento NORTE DE SANTANDER	Municipio de residencia TEORAMA
Dirección de residencia BARRIO LAS MORADITAS		Telefono de contacto	

Información de la atención

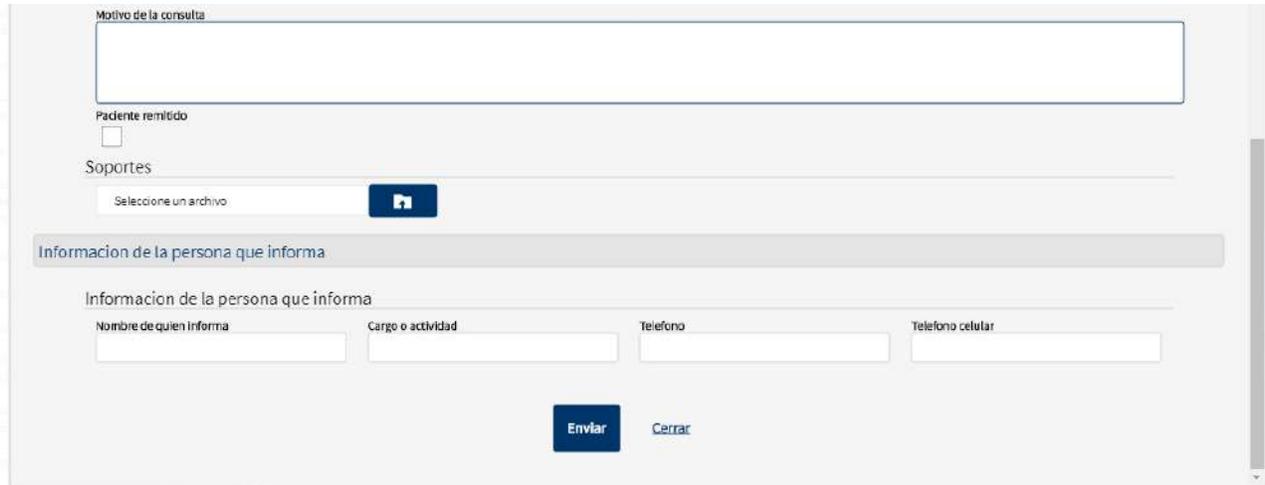
Información de la atención

Origen de la atención Seleccione una opción	Clasificación triage Seleccione una opción	Especialidad	Buscar
Fecha de ingreso aaaa-mm-dd	Hora de ingreso		
Diagnóstico Principal	Buscar	Diagnóstico relacionado 1	Buscar
Diagnóstico relacionado 2	Buscar	Diagnóstico relacionado 3	Buscar
Motivo de la consulta			

Se muestran los datos del paciente y la información de la atención.

Todos los anteriores datos son obligatorios excepto los diagnósticos relacionados.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 21 de 113	



Se debe diligenciar el motivo de la atención y cargar los soportes correspondientes, igualmente diligenciar la información de quien realiza el reporte (ANEXO TÉCNICO 2 RESOL.3047/2008)

En caso de ser un paciente remitido se debe seleccionar la opción **Paciente remitido**

Para lo cual se debe registrar el prestador que lo remitió y se muestra de la siguiente forma:



La opción Permite desplegar la búsqueda de los prestadores registrados en REPS para seleccionar el que corresponda.

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 22 de 113	

X

Provedores de servicios

« 1 2 3 4 5 »

Acción	Código Proveedor	Nombre	Tipo ID Proveedor	Identificación	Tipo Contribuyente	Código Sede	Nombre Sede	Municipio
<input type="button" value="Seleccionar"/>	000000029265	COMFAORIENTE VIAJES Y TURISMO	Numero de identificación tributaria	890500675	Jurídico	000000029265	COMFAORIENTE VIAJES Y TURISMO	CUCUTA

En la caja de texto BUSCAR se digitan algunos datos que puedan permitir la búsqueda por ejemplo NIT, CÓDIGO DE HABILITACIÓN o PARTE DEL NOMBRE del proveedor.

Luego para escoger el que se va a tomar se da clic en el botón

NOTA. En todas las búsquedas donde se muestra un botón de buscar, esto se hace con ENTER luego de digitar el dato de búsqueda.

En la parte superior del formulario luego de ser diligenciado se puede descargar en respectivo PDF del anexo técnico 2.

Atencion inicial a urgencias 

NOTA. El código generado en el aviso de urgencias será el que se reporte al momento de facturar los servicios como dato de autorización.

El botón




SI

No Aplica

NO

NO APLICA

Permite realizar el registro de las solicitudes de internación (básica, mediana y alta complejidad).

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 23 de 113</p>	

Se realiza el diligenciamiento del formulario con la información correspondiente al ANEXO TÉCNICO 3, Solicitud de servicios de salud.

Formulario de atención hospitalaria

Datos del paciente

Datos básicos del paciente

Nombres: ACOSTA SANCHEZ JOSE JESUS
 Tipo de documento*: Cedula de Ciudadanía
 Identificación: 13370056
 Regimen: SUBSIDIADO
 Fecha de nacimiento: 1941-07-02
 Departamento: NORTE DE SANTANDER
 Municipio de residencia: TECRAMA
 Dirección de residencia: BARRIO LAS MORADITAS
 Teléfono de contacto:

Información de la atención

Información de la atención

Origen de la atención: Seleccione una opción
 Nivel de Atención: Seleccione una opción
 Vía de Ingreso: Seleccione una opción
 Diagnóstico Principal: [Buscar]
 Diagnóstico relacionado 1: [Buscar]
 Diagnóstico relacionado 2: [Buscar]
 Fecha de ingreso: aaas-mm-dd
 Hora de ingreso: --:--
 Fecha final de la internación: aaas-mm-dd

Los dos primeros apartados son la información del paciente y el segundo la información de la atención.

Solo se permite registrar como primer servicio una estancia y esta se realiza de la siguiente forma:

Internación (CUPS): [Buscar]
 Especialidad: [Buscar]
 Servicio de Salud: [Buscar]
 Observación (opcional):

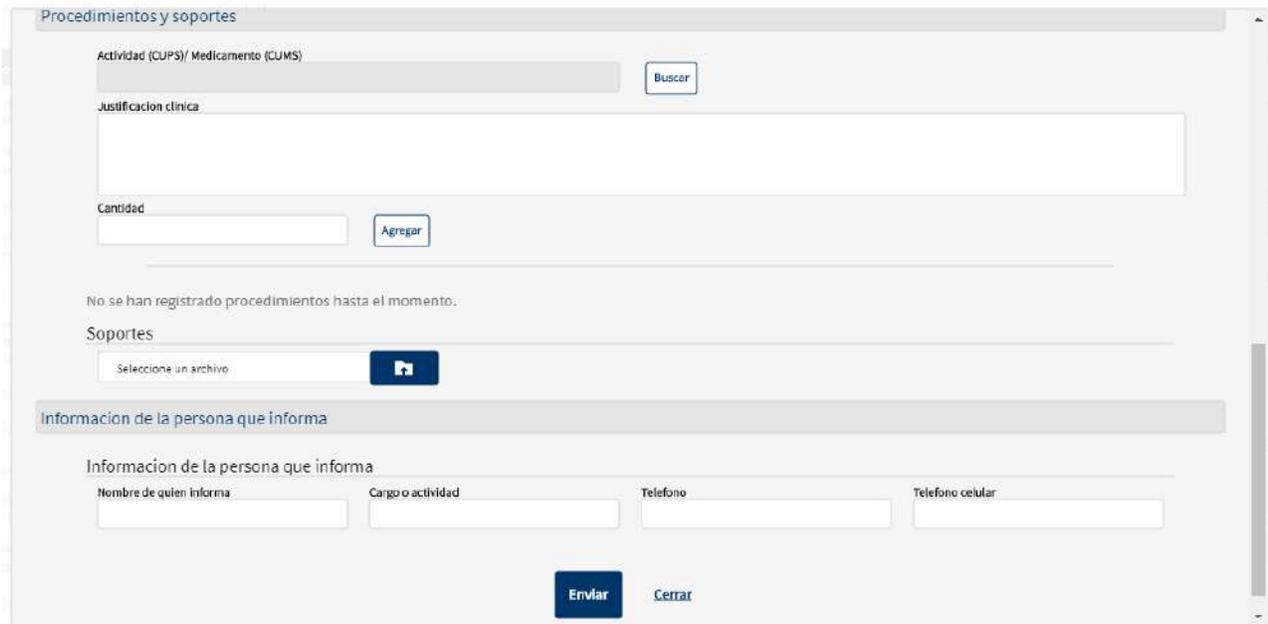
Grupo alto costo: Seleccione una opción
 Grupo de Servicios: Seleccione una opción

De acuerdo a la fecha inicial de ingreso y la probable fecha final se calculan los días de estancia, se selecciona la internación que se necesita solicitar, si es paciente de grupo de alto costo se debe seleccionar o en otro caso NO APLICA, la especialidad, el grupo de servicios de salud y el servicio de salud al cual pertenece el servicio solicitado.

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 24 de 113	

NOTA. Todos los botones BUSCAR  permiten desplegar una ventana para buscar y seleccionar el dato requerido.

Si se considera necesario se pueden agregar servicio de salud que pueden ser anexados a la solicitud de la internación de la siguiente forma:



Donde se selecciona el servicio, justificación clínica y cantidad, seguidamente se da clic al botón  para incluir los servicios que se necesiten.

Los cuales se mostrarán en una lista en la parte inferior.

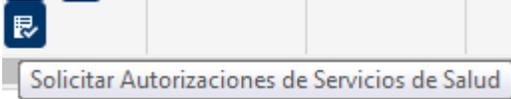
No se permiten registrar servicios si no se ha seleccionado una estancia.



 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 25 de 113	

Finalmente se carga el soporte de la atención en formato PDF y los datos de quien reporta la solicitud, ANEXO TÉCNICO 2 RESOL.3047/2008.

El botón



Permite solicitar servicios de salud para pacientes internados o en urgencias cuando sea necesario solicitar un servicio adicional que requiera autorización, en los prestadores que tienen habilitado por parte de la EPS los servicios domiciliarios se pueden solicitar los mismos y se habilita la opción para el “tipos de servicio” se selecciona domiciliario y posteriormente se continúa con el proceso como se describe a continuación.

Al dar clic se despliega un formulario con la siguiente información:

Solicitud de autorización de servicios de salud

Datos del paciente

Datos basicos del paciente

Nombres	Tipo de documento*	Identificación	
<input type="text"/>	Cedula de Ciudadania	<input type="text"/>	
Regimen	Fecha de nacimiento	Departamento	Municipio de residencia
SUBSIDIADO	<input type="text"/>	NORTE DE SANTANDER	TIBU
Direccion de residencia	Telefono de contacto		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Información de la atención y servicios solicitados

Informacion de la atención

Origen de la atención	Tipo de servicios solicitados	Prioridad de la atención
Seleccione una opción	Servicios quirurgicos	Seleccione una opción
Grupo alto costo	Grupo de Servicios	
Seleccione una opción	Seleccione una opción	
Servicio de Salud	Buscar	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Especialidad	Buscar	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Los dos primeros apartados muestran los datos del paciente y la información de la atención y servicios de salud, todos deben ser diligenciados.

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 26 de 113	



El afiliado no registra servicios autorizados hasta el momento.

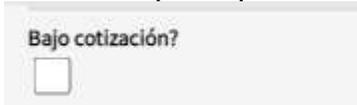
El siguiente apartado muestra los datos de los servicios y diagnósticos, obligatorios excepto los diagnósticos relacionados.

Los servicios necesarios se seleccionan y se van agregando de acuerdo a lo requerido.

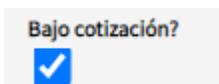
Finalmente se cargan los soportes y los datos de quien solicita los servicios por parte del prestador, ANEXO TÉCNICO 3. RESOL.3047/2008.



En caso de ser un servicio que no está contratado y que sea necesario presentar una cotización para que sea cargado a las tarifas actuales debe ser seleccionada la opción



La cual al seleccionarse se muestra así:



Y al final pide que sea cargado el soporte en PDF de la respectiva cotización para ser verificada y aprobada por el Jefe de División de Salud de COMFAORIENTE EPSS.

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 27 de 113	

Que se verá en la sección de soporte de la siguiente forma:

Soporte de la cotización

Seleccione un archivo 

En el caso que el servicio no sea prestado por la entidad que tiene internado al paciente y deba ser realizado por otra entidad se debe solicitar pero se tiene que marcar la opción

Por Referencia

Esta opción permitirá seleccionar en la parte inferior la información complementaria correspondiente al ANEXO 9.

Información complementaria de solicitud referenciada

Información Persona Responsable de Paciente

Primer nombre Segundo nombre Primer apellido Segundo apellido

Tipo de identificación Identificación Dirección

Selección una opción

Teléfono Departamento de residencia Municipio de residencia

Selección una opción Selección una opción

Información Profesional y Servicio Remitido

Primer nombre Segundo nombre Primer apellido Segundo apellido

Teléfono

Servicio que solicita la referencia Servicio para el cual se solicita la referencia

Información clínica

Finalmente se debe registrar como en todos los casos anteriores la información de quien realiza la solicitud.

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 28 de 113</p>	

Información de la persona que informa

Información de la persona que informa

Nombre de quien informa	Cargo o actividad	Telefono	Telefono celular
-------------------------	-------------------	----------	------------------

Enviar
Cerrar

Para los casos en los cuales los prestadores no tengan hospitalizado el paciente sólo diligencia solicitudes de servicios de salud y se darán para procedimientos quirúrgicos o para atenciones por consulta externa a pacientes hospitalizados en otra institución.

4. HISTORIAL DE ATENCIONES INICIALES DE URGENCIAS

Historial de atenciones iniciales de urgencias

- Solicitudes de atenciones hospitalarias
- Solicitudes de Servicios de Salud
- Solicitudes Servicios Referenciados
- Cargue de tarifas

NUMERO RADICADO O DOCUMENTO DE

Fecha inicial de la atencion
2020-10-18

Busqueda por fecha

Buscar

« 1 2 3 4 »

Acción	Nro radicado	Estado	Identificación del Afiliado	Fecha inicial de la atencion	Fecha final de la atencion
--------	--------------	--------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------

Permite visualizar las atenciones iniciales de urgencias reportadas y los procesos que se tengan como los datos del registro.

Todos los ingresos por urgencias deben tener la salida de urgencias cuando el paciente ha pasado el tiempo en observación establecido por la norma vigente, igualmente la salida de este servicio se requiere para realizar un ingreso hospitalario al paciente después de la urgencia.

Cada uno de los registros contiene las siguientes opciones:



La opción



Permite descargar los soportes cargados en cada registro de urgencias.

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 29 de 113	

La opción



Ver atención

Permite visualizar los detalles registrados.

La opción



Registrar/Ver Salida

Permite registrar o visualizar la salida del paciente del servicio de urgencias

La salida de urgencias se diligencia de la siguiente forma:

Datos del paciente

Datos básicos del paciente/Afiliado

Nombres MENDOZA DE BAUTISTA SUSANA	Documento CC 27731684	Regimen SUBSIDIADO	Fecha de nacimiento 1953-05-10
Departamento NORTE DE SANTANDER	Municipio de residencia HERRAN	Dirección de residencia VDA PROVIDENCIA	Teléfono de contacto 3114908476

Información de la atención

Información de la atención

Origen de la atención ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación triage TRIAGE 2	Fecha de ingreso 14/10/2020 23:07:00	Diagnóstico Principal I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMA)
Diagnóstico relacionado 1	Diagnóstico relacionado 2	Diagnóstico relacionado 3	

Netivo de la consulta
 PACIENTE DE 67 AÑOS DE EDAD CON ANECEDENTE DE TIA, INGRESA POR CUARDO CUERPO DE TRES DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN SENSACIÓN ROTACIONAL DEL MEDIO EXTERNO ASOCIADO SENSACIÓN DE CALOR FACIAL ASOCIADO A TOMA DE TA EN DOMICILIO DE 220/100 MMHG POR LO CUAL INGRESA. ADMINISTRARON TTO ANTIHIPERTENSIVO DE BASE LOSARTAN 100 MG (7:00 PM) + AMLODIPINO 5 MG (8:00 PM) AUTOMEDICADA CON LOSARTAN 50 MG + CAPTOPRIL 25 MG SBL. HACE 30 MIN. PACIENTE RECONSULTANTE, POR IGUAL SINTOMATOLOGÍA, VALORADA EL DÍA 12/10/20 POR MEDICINA INTERNA QUIEN AJUSTA MEICAMENTO ANTIHIPERTENSIVO.NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA CONTACTO CON PACIENTE CON COVID.

Paciente remitido

Los dos primeros apartados contienen la información del paciente y los datos de la atención.

Los siguientes contienen el registro de la salida, los soportes de la atención y los datos de quien reporta.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 30 de 113	

Registro de salida

Información requerida para registro de salida

Destino del paciente:

Estado del paciente:

Diagnóstico Principal a la salida:

Diagnóstico relacionado 1 a la salida:

Diagnóstico relacionado 2 a la salida:

Diagnóstico relacionado 3 a la salida:

Fecha y hora de salida:

Soportes de registro de salida:

Información de la persona que registra la salida

Información de la persona que registra la salida

Nombre de quien informa:

Cargo o actividad:

Teléfono:

Teléfono celular:

5. SOLICITUDES DE ATENCIONES HOSPITALARIAS

El menú de SOLICITUDES DE ATENCIONES HOSPITALARIAS, muestra los registros de las estancias solicitadas y el estado de las mismas

Historial de atenciones iniciales de urgencias

Solicitudes de atenciones hospitalarias

Solicitudes de Servicios de Salud

Solicitudes Servicios Referenciados

Cargue de tarifas

Solicitudes de inconsistencias en

NUMERO RADICADO O DOCUMENTO:

Fecha registro de la atencion:

Busqueda por fecha:

« 1 2 3 4 5 »

Acción	Nro radicado	Fecha Radicado	Estado	Diagnostico Principal	Identificación del Afiliado	Fecha inicial de la atencion	Fecha final de la atencion	Respuesta
--------	--------------	----------------	--------	-----------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------	-----------

Estas solicitudes pueden estar en diferentes estados PENDIENTES aquellas que no han sido atendidas, NEGADAS las que por alguna inconsistencia no se puede generar la autorización y AUTORIZADA las que tienen respuesta aprobada y se ha generado la autorización respectiva.

Al igual que las atenciones de urgencias se tienen los botones siguientes:

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 31 de 113	



La opción



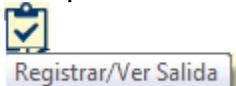
Permite descargar los soportes cargados en cada registro de hospitalización.

La opción



Permite visualizar los detalles registrados.

La opción



Permite registrar o visualizar la salida del paciente de hospitalización.

Para el registro de la salida se debe diligenciar el siguiente formulario:

Información de la solicitud

Fecha de registro de la solicitud 16/10/2020 16:28:56	Fecha límite de respuesta de la solicitud 16/10/2020 22:28:56
Fecha de ingreso 16/10/2020 15:22:00	Fecha de vencimiento de estancia 18/10/2020 23:59:00
Nombre sede del prestador CLINICA SAN JOSE DE CUCUTAS.A.	Código de la sede 540010047001

Datos básicos del paciente

Nombre ABOCDARAQBIRA TOCO CESAR TAYRURA	Tipo de documento* Cedula de Ciudadanía	Identificación 88177516
Regimen SUBSIDIADO	Fecha de nacimiento 1976-08-12	Departamento NORTE DE SANTANDER
Dirección de residencia ASENTAMIENTO INDIGENA COMUNIDA COROKAYRA.	Municipio de residencia TIBU	Teléfono de contacto 0

Registrar Salida / Renovación

Tipo de registro

- Seleccione una opción
- Renovación
- Registrar salida

El primer apartado es el registro de la solicitud, el segundo es el registro de la salida, se debe especificar si es salida de la institución o renovación de estancia.

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 32 de 113	

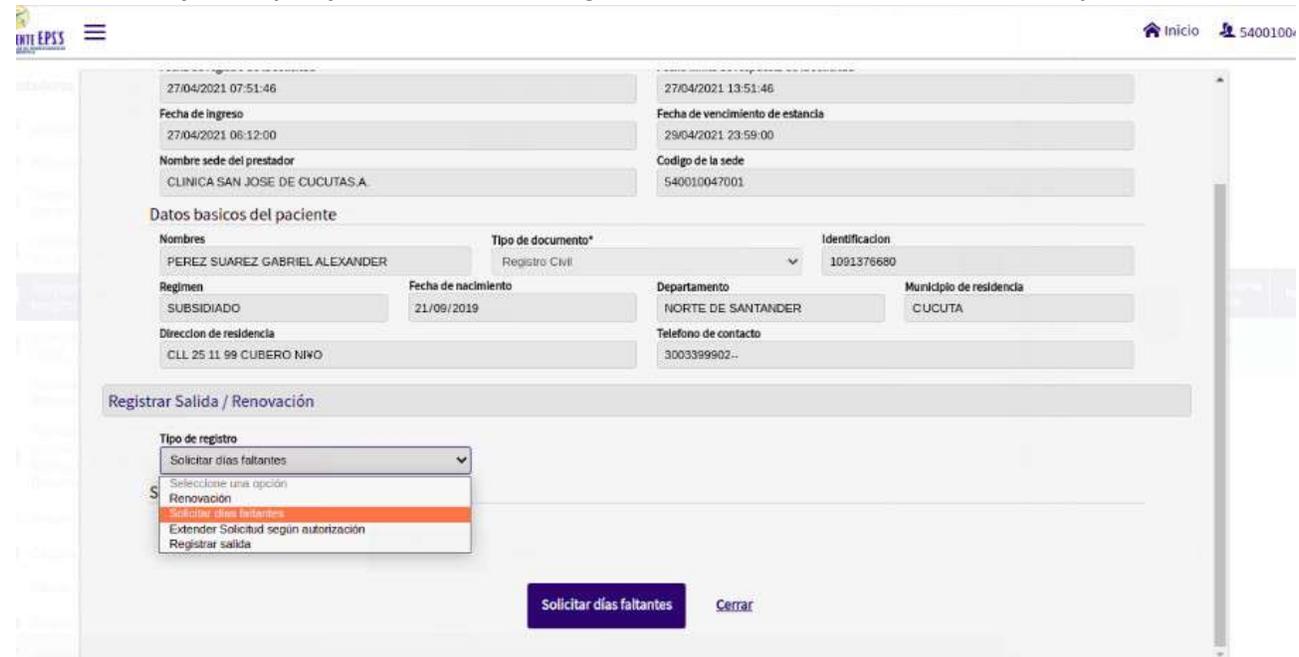
Para realizar prórroga de estancia hospitalaria se debe registrar la salida de la internación previa.



En caso de renovación se genera a partir de la finalización anterior y de la fecha probable de egreso la nueva solicitud de la estancia.

En caso de egreso definitivo se diligencia de la siguiente forma:

En los casos donde inicialmente se solicitan una cantidad de días de estancia pero no fueron autorizadas en su totalidad, pero se hace necesario solicitar nuevamente los días faltantes iniciales se selecciona la opción “SOLICITAR DÍAS FALTANTES” y el sistema le genera una solicitud, este proceso se puede hacer hasta completar los días solicitados inicialmente y siempre y cuando no se registre salida o se terminen los días pendientes.



 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 33 de 113	

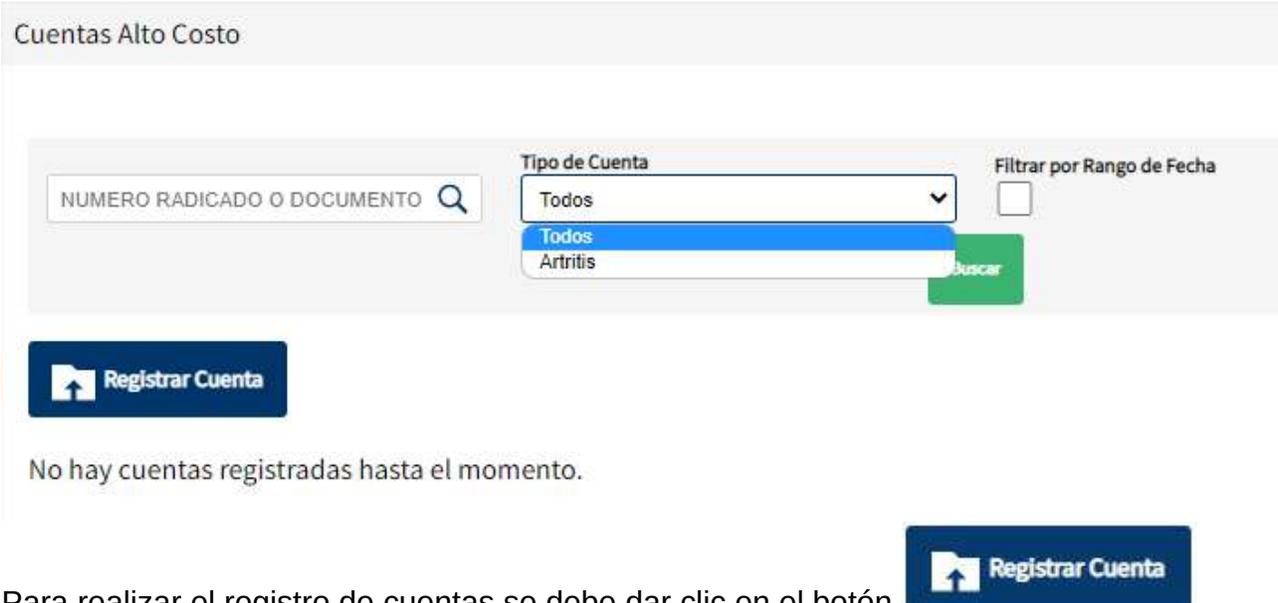
La opción “Extender Solicitud según autorización” permite ampliar días de estancia en los casos cuando estos ya fueron autorizados y se requiere mantener el paciente internado.

6. CUENTAS ALTO COSTO

El menú CUENTAS ALTO COSTO , permite realizar consultar las cuentas de alto costo y así mismo realizar el cargue de nueva cuentas por medio de un archivo plano en formato TXT separado por pipe (separado por |)



La búsqueda se puede hacer por número de documento y haciendo el filtro por número descuento y seguidamente dar clic en el botón .



Para realizar el registro de cuentas se debe dar clic en el botón . Lo cual mostrará la siguiente ventana:

Avenida 2 No. 13-55 Barrio La Playa – Cúcuta – Norte de Santander
 Teléfono 5755560 PBX Ext. 2801
 Línea gratuita Nacional 018000962055
 www.comfaoriente.com

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 34 de 113	

Cargue de Cuenta Alto Costo

Tipo de Cuenta:
 Fecha de Corte:
 Archivo: 

Enviar [Cerrar](#)

Allí se debe seleccionar el tipo de cuenta a registrar la fecha de corte y se debe cargar el archivo plano en formato TXT separado por pipe (separado por |). Finalmente se debe

dar clic en el botón  para realizar el cargue, de presentarse algún error en los campos aparecerá un mensaje de alerta.

7. SOLICITUDES DE SERVICIOS DE SALUD

El Menú SOLICITUDES DE SERVICIOS DE SALUD, permite visualizar el historial de solicitudes generadas para verificar su estado y descargar las autorizaciones respectivas.

Solicitudes de Autorización de Servicios de Salud

 Fecha de solicitud:
 Búsqueda por fecha de solicitud:

Buscar

< 1 2 3 >

Acción	Origen	Identificador	Estado	Diagnostico Principal	Tipo de solicitud	Identificación Afiliado	Fecha de solicitud	Respuesta	Fecha de respuesta
--------	--------	---------------	--------	-----------------------	-------------------	-------------------------	--------------------	-----------	--------------------

En cada registro se visualiza las siguientes opciones



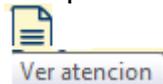
La opción

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 35 de 113	

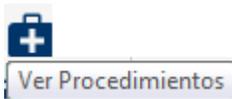


Permite descargar los soportes cargados en cada registro.

La opción



Permite visualizar los detalles de los servicios solicitados y su estado



Permite ver el detalle de cada servicio solicitado y descargar autorizaciones de los aprobados



Procedimiento	Justificación Clínica	Cantidad	Autorización
512104 COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	colecistitis	1	 

Cerrar

8. SERVICIOS DE SALUD REFERENCIADOS

El Menú SERVICIOS DE SALUD REFERENCIADOS



Permite visualizar los servicios solicitados por otros prestadores por referencia y los cuales son aprobados y direccionados por el Área de Referencia y Contra Referencia, estos son diligenciados de acuerdo al ANEXO 10, para su posterior solicitud de servicios, aprobación y generación de autorización.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 36 de 113	


Inicio 540010186801

Prestadores

- Afiliados
- Solicitudes de Servicios de Salud
- Solicitudes Servicios Referenciados**
- Cargue de tantas
- Solicitudes de Inconsistencias en Base de Datos y Verificación de Derechos
- Validación de RIPS
- Cargue/Validación 4505
- Autorizaciones
- Consultar Direccionamientos Mipres NO PBS
- Radicados de Autorizaciones Pendientes de Cotización
- Mesa de ayuda

Solicitud de servicios referenciados

Estado de solicitud: Pendiente
Busqueda por estado de solicitud:
Fecha de solicitud: 19/10/2020

Busqueda por fecha de solicitud:

Buscar

Accion	Identificador	Estado	Afiliado	Procedimiento	Cantidad	Justificación clínica	Respuesta del prestador	Fecha de respuesta	Fecha de solicitud
	1	APROBADA	CC 3192714232 ETNA CIRLEY TORRES CARRILLO	(890402) INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	PACIENTE QUIEN REQUIERE VALORACION POR OFTALMOLOGICA A SU RED PRESTADORA	EL CODIGO 896276	19/10/2020 14:26:36	19/10/2020 12:47:27
	2	PENDIENTE	CN 162574679 HIJO DE SANTOS MARTINEZ	(890202) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	CONTROL POR OCULOPLASTIA			19/10/2020 16:21:37

La tabla despliega las solicitudes que el prestador tiene por ACEPTAR y lo que permite generar el ANEXO 10 al dar clic al botón



Atender solicitud de servicio

Despliega el formulario que permite diligenciar la aprobación o negación de la REFERENCIA recibida.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 37 de 113	

Formulario de atención de solicitud de servicio referenciado

Información de la solicitud

Fecha de registro de la solicitud 19/10/2020 15:33:16	Fecha limite de respuesta de la solicitud 20/10/2020 15:33:16
Nombre sede del prestador CLINICA MEDICAL DUARTE	Codigo de la sede 540010234901

Datos basicos del paciente/afiliado

Nombres SANTOS MARTINEZ HIJO DE	Documento CN 162574679	Regimen SUBSIDIADO	Fecha de nacimiento 12/09/2020
Departamento de residencia NORTE DE SANTANDER	Municipio de residencia CUCUTA		
Direccion de residencia CL 2 AV 11 11-20 CARORA	Telefono de contacto 0000000000	Estado de la afiliacion ACTIVO	

Información de la atención y servicios solicitados

Información de la atención

Origen de la atención 	Tipo de servicio solicitado SERVICIOS ELECTIVOS	Prioridad NORMAL
Ubicación del paciente al momento de la solicitud HOSPITALIZACION	Nombre del servicio UCI NEO	Cama 14
Habitación 	Piso 	

Los dos primeros apartados muestran la información de la solicitud, los datos del paciente y la información de la atención y servicios solicitados.

Procedimientos y diagnósticos

Procedimiento	Justificación Clínica	Cantidad
890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	CONTROL POR OCULOPLASTIA	1

Diagnóstico Principal
P073 OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO

Diagnóstico relacionado 1
P073 OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO

Diagnóstico relacionado 2
P073 OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO

Información de la persona que informa

Información de la persona que informa

Nombre de quien informa GRISELDINA CHAVEZ PABON	Cargo o actividad AUXILIAR DE CONTRAREFERENCIA	Telefono 5955859 EXT 9105	Telefono celular 3123279805
---	--	-------------------------------------	---------------------------------------

Información complementaria de solicitud referenciada

Información Persona Responsable de Paciente

Primer nombre YAMIT	Segundo nombre NO REGISTRA	Primer apellido ESPINOSA	Segundo apellido MARTINEZ
Tipo de identificación Cedula de Ciudadanía	Identificación 0000000000	Dirección AC 25 CA 25 40 BRR TORRES DE BOL	

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 38 de 113	

El siguiente apartado muestra los procedimientos, diagnósticos, información de la persona que informa y la información complementaria de la solicitud referenciada.

Información complementaria de solicitud referenciada X

Información Persona Responsable de Paciente

Primer nombre YAMIT	Segundo nombre NO REGISTRA	Primer apellido ESPINOSA	Segundo apellido MARTINEZ
Tipo de identificación Cedula de Ciudadanía	Identificación 000000000	Dirección AC 25 CA 25 40 BRR TORRES DE BOL	
Teléfono 3219058574	Departamento de residencia NORTE DE SANTANDER	Municipio de residencia CUCUTA	

Información Profesional y Servicio Remitido

Primer nombre MARTHA	Segundo nombre YEZMIN	Primer apellido MATAMOROS	Segundo apellido RODRIGUEZ
Teléfono 3123279805		Servicio para el cual se solicita la referencia CONTROL POR OCULOPLASTIA	
Servicio que solicita la referencia UCIN CAMA: UN08			

Información clínica

2020-10-19
 10:26 SERVICIO: UCI NEONATAL
 Elaborada por: JOSE LUNA - JOSE RAMIRO LUNA CONDE
 ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO
 Avalada por:
 ESPECIALIDAD:

El anterior apartado la información del responsable del paciente y del profesional que solicita el servicio, esta información es la comprendida en el ANEXO 9 que diligencia el solicitante.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 39 de 113	

3123279805

Servicio que solicita la referencia
UCIN CAMA: UN08

Servicio para el cual se solicita la referencia
CONTROL POR OCULOPLASTIA

Información clínica
2020-10-19 10:26 SERVICIO: UCI NEONATAL
Elaborada por: Jose.luna - JOSE RAMIRO LUNA CONDE
ESPECIALIDAD: CIRUJANO PLASTICO
Avalada por: ESPECIALIDAD

Formulario de Respuesta

Respuesta de la solicitud del servicio referenciado

Estado	Prestador	Procedimiento	Cantidad	Justificación clínica	Respuesta del prestador	Fecha de respuesta	Fecha de solicitud
PENDIENTE	(540010186801) CLINICADE OFTALMOLOGIASAN DIEGO CUCUTA	(890202) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	CONTROL POR OCULOPLASTIA			19/10/2020 16:21:37

Estado de referencia
Seleccione una opción

Enviar Cerrar

Finalmente se da la respuesta de la solicitud donde se tienen las siguientes opciones

Respuesta de la solicitud del servicio referenciado

Estado	Prestador	Procedimiento	Cantidad	Justificación clínica	Respuesta del prestador	Fecha de respuesta	Fecha de solicitud
PENDIENTE	(540010186801) CLINICADE OFTALMOLOGIASAN DIEGO CUCUTA	(890202) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	CONTROL POR OCULOPLASTIA			19/10/2020 16:21:37

Estado de referencia
Seleccione una opción

- Seleccione una opción
- SIN ATENDER
- NEGADA
- APROBADA**

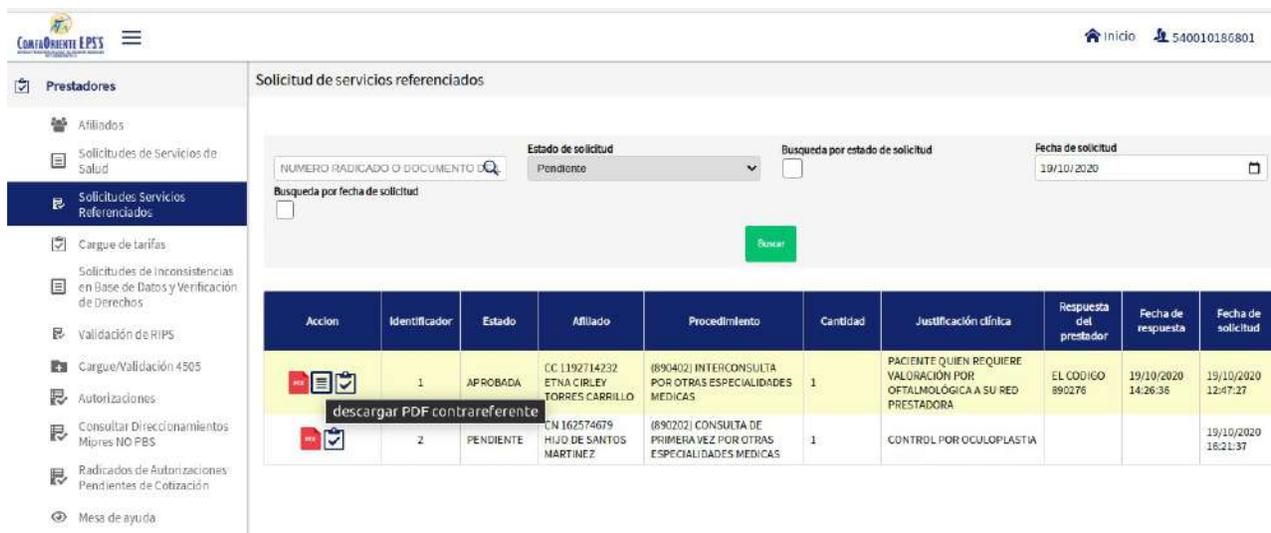
Enviar Cerrar

Donde se selecciona si se niega o aprueba (NEGADA, APROBADA)

Al negarse se termina el proceso y se envía la respuesta para que el Área de Referencia, direcciona nuevamente a otro prestador.

En caso de ser APROBADA se muestra el botón donde permite descargar el ANEXO 10, y el botón que permite realizar la solicitud del servicio ya aprobado.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 40 de 113	



Solicitud de servicios referenciados

Busqueda por estado de solicitud

Busqueda por fecha de solicitud

Acción	Identificador	Estado	Afiliado	Procedimiento	Cantidad	Justificación clínica	Respuesta del prestador	Fecha de respuesta	Fecha de solicitud
	1	APROBADA	CC 1192714232 ETNA CIRLEY TORRES CARRILLO	(890402) INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	PACIENTE QUIEN REQUIERE VALORACIÓN POR OFTALMOLÓGICA A SU RED PRESTADORA	EL CODIGO 890276	19/10/2020 14:26:35	19/10/2020 12:47:27
	2	PENDIENTE	CN 162574679 HIJO DE SANTOS MARTINEZ	(890202) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	CONTROL POR OCULOPLASTIA			19/10/2020 16:21:37



descargar PDF contrareferente

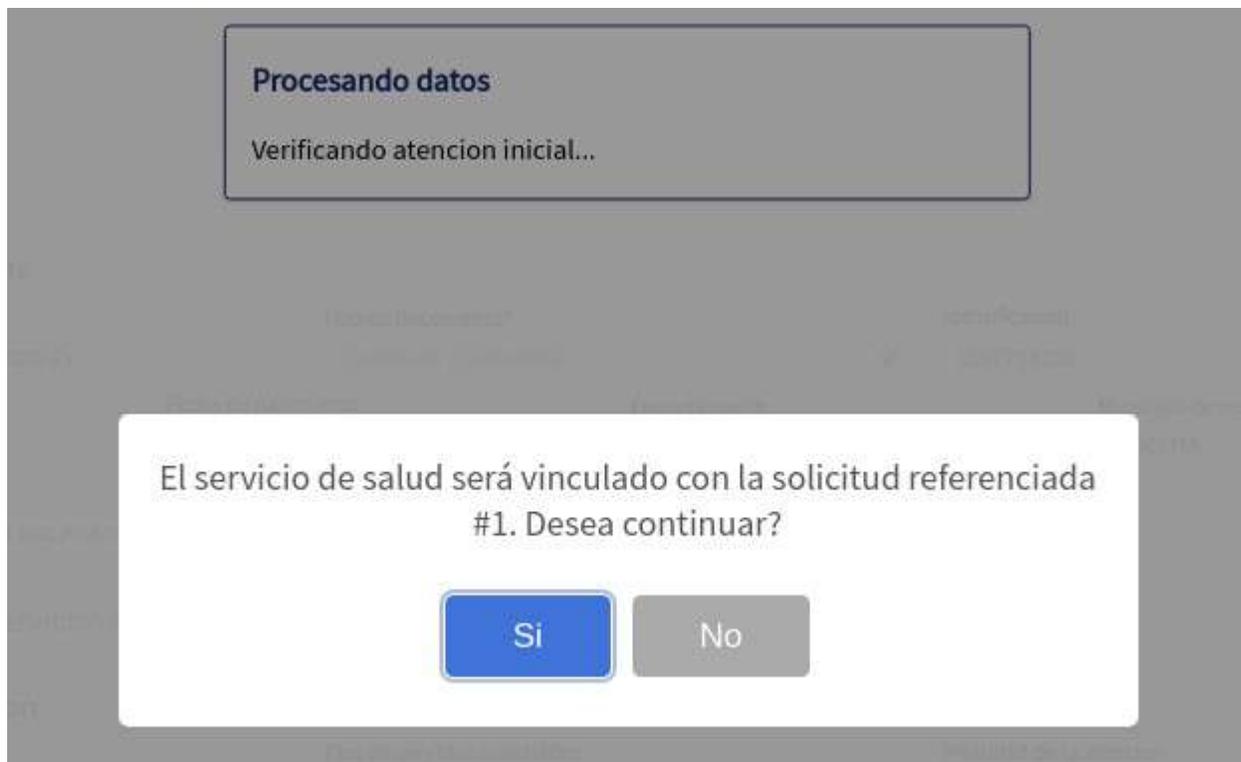
Este botón permite descargar el PDF del ANEXO 10 generado en la aceptación.



Autorizar

Este botón permite generar la solicitud de la autorización de los servicios para ser enviados al autorizador, desplegando lo siguiente:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 41 de 113	



Esto permite asociar la aceptación de la referencia con la solicitud del servicio, esto hace que el servicio sea asignado a la solicitud.

Al dar clic en SI realiza este proceso al dar clic en NO detiene el proceso de solicitud.

Cuando se da SI se muestra el siguiente formulario para diligenciar la solicitud del servicio ANEXO 3, tal como se realiza en la solicitud de servicios de salud.

Solicitud de autorizacion de servicios de salud

Datos del paciente

Datos basicos del paciente

Nombres <input type="text" value="TORRES CARRILLO ETNA CIRLEY"/>	Tipo de documento* <input type="text" value="Cedula de Ciudadania"/>	Identificacion <input type="text" value="1192714232"/>
Regimen <input type="text" value="SUBSIDIADO"/>	Fecha de nacimiento <input type="text" value="08/12/2001"/>	Departamento <input type="text" value="NORTE DE SANTANDER"/>
Direccion de residencia <input type="text" value="CALLE17#23-25 POLICARPA SALAVARRIETA"/>		Municipio de residencia <input type="text" value="CUCUTA"/>
Telefono de contacto <input type="text" value="5845253"/>		

Informacion de la atencion y servicios solicitados

Informacion de la atencion

Origen de la atencion <input type="text" value="Seleccione una opción"/>	Tipo de servicios solicitados <input type="text" value="Servicios quirurgicos"/>	Prioridad de la atencion <input type="text" value="Seleccione una opción"/>
Grupo alto costo <input type="text" value="Seleccione una opción"/>	Grupo de Servicios <input type="text" value="Seleccione una opción"/>	

Servicio de Salud

Especialidad

Informacion de la atencion y servicios solicitados

Informacion de la atencion

Origen de la atencion <input type="text" value="Seleccione una opción"/>	Tipo de servicios solicitados <input type="text" value="Servicios quirurgicos"/>	Prioridad de la atencion <input type="text" value="Seleccione una opción"/>
Grupo alto costo <input type="text" value="Seleccione una opción"/>	Grupo de Servicios <input type="text" value="Seleccione una opción"/>	

Servicio de Salud

Especialidad

Procedimientos y diagnosticos

Diagnóstico Principal <input type="text"/> <input type="button" value="Buscar"/>	Diagnóstico relacionado 1 <input type="text"/> <input type="button" value="Buscar"/>
Diagnóstico relacionado 2 <input type="text"/> <input type="button" value="Buscar"/>	Bajo cotización? <input type="checkbox"/>
Actividad (CUPS)/ Medicamento (CUMS) <input type="text"/> <input type="button" value="Buscar"/>	
Cantidad <input type="text"/>	Observacion Servicio <input type="text"/> <input type="button" value="Agregar"/>

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 43 de 113	

Actividad (CUPS) / Medicamento (CUMS)

Cantidad Observacion Servicio

El afiliado no registra servicios autorizados hasta el momento.

Soportes

Soporte de la solicitud

Seleccione un archivo

Información de la persona que informa

Información de la persona que informa

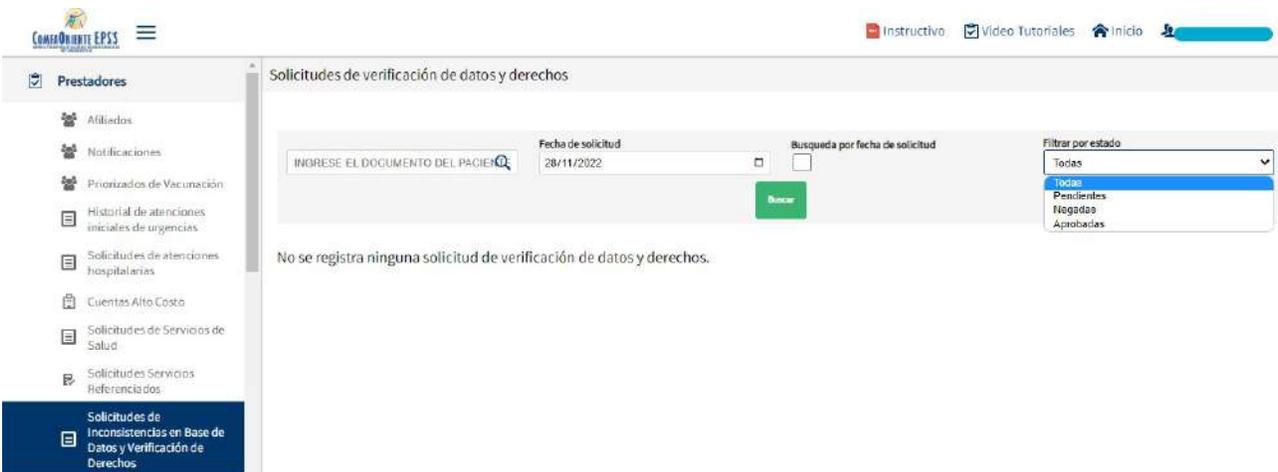
Nombre de quien informa Cargo o actividad Telefono Telefono celular

En el anterior apartado se registran los servicios y se cargan los soportes que pueden ser los mismos cargados en la solicitud de referencia y los datos de la persona que solicita la autorización.

Para finalizar el proceso se da clic en el botón ENVIAR.

9. SOLICITUD DE INCONSISTENCIAS EN BASE DE DATOS Y VERIFICACIÓN DE DERECHOS

En el menú SOLICITUD DE INCONSISTENCIAS EN BASE DE DATOS Y VERIFICACIÓN DE DERECHOS se podrá consultar las inconsistencias de presentarse alguna:



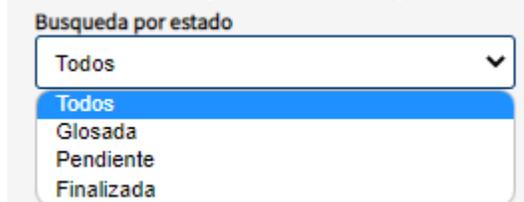
 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 44 de 113</p>	

10. CARGUE DE TARIFAS

En el menú CARGUE DE TARIFAS se podrá realizar consultar los cargues realizados anteriormente por número de radicado de cargue y así mismo realizar el cargue de un archivo plano en formato TXT separado por pipe (separado por |), que incluya la información de las tarifas a cargar.



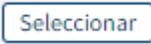
Así mismo es posible filtrar por estado:



O filtrar por prestador al marcar la casilla correspondiente que desplegará una menú para seleccionar al prestador



 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 45 de 113	

Se debe dar clic en  se selecciona al prestador correspondiente dando clic en 

Prestadores 

Buscar

« 1 2 3 4 5 »

Acción	Código Habilitación	Prestador	Sede Prestador	Departamento	Municipio
	000000029265	COMFAORIENTE VIAJES Y TURISMO	COMFAORIENTE VIAJES Y TURISMO	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA

11. CARGUES DE 049

En el menú CARGUES DE 049 se podrá consultar los cargues del prestador en mención.



Al activar la casilla  es posible seleccionar un rango de fechas a consultar

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 46 de 113	

Cargues de Circular 049

Filtrar por Rango de Fecha

Prestador de Servicios

110010959901 CLINICA DEL COUNTRY IPS

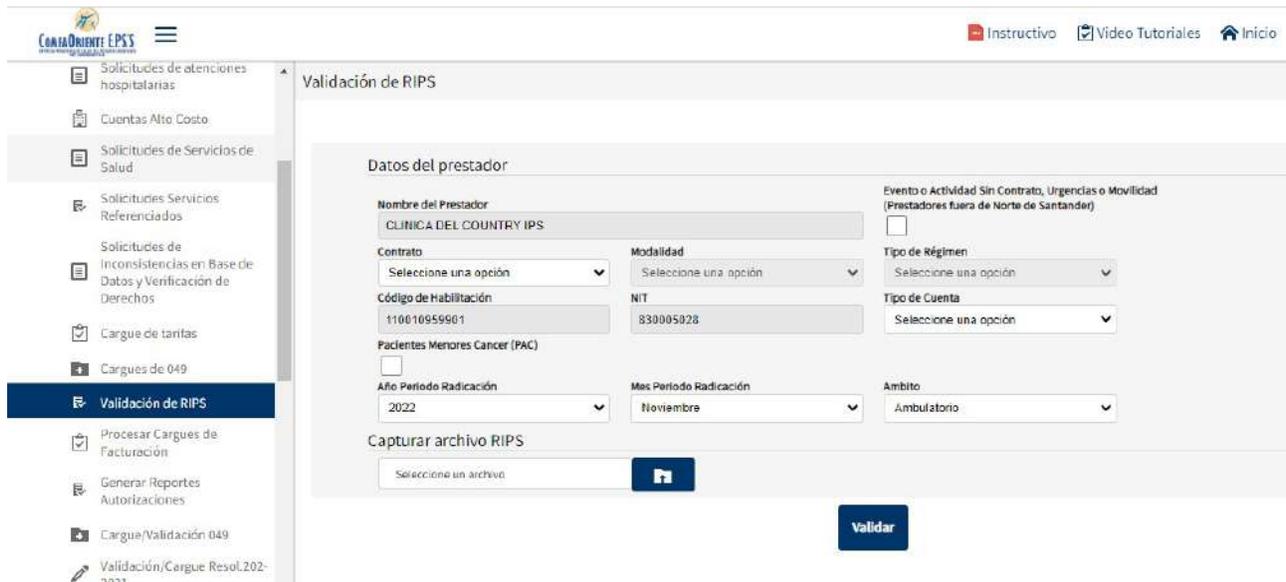
Fecha Inicial

Fecha Final

Ningún cargue registrado hasta el momento.

12. VALIDACIÓN DE RIPS

En el menú VALIDACIÓN DE RIPS se podrá hacer la validación de RIPS y generar los cargues de los mismos en los periodos establecidos.

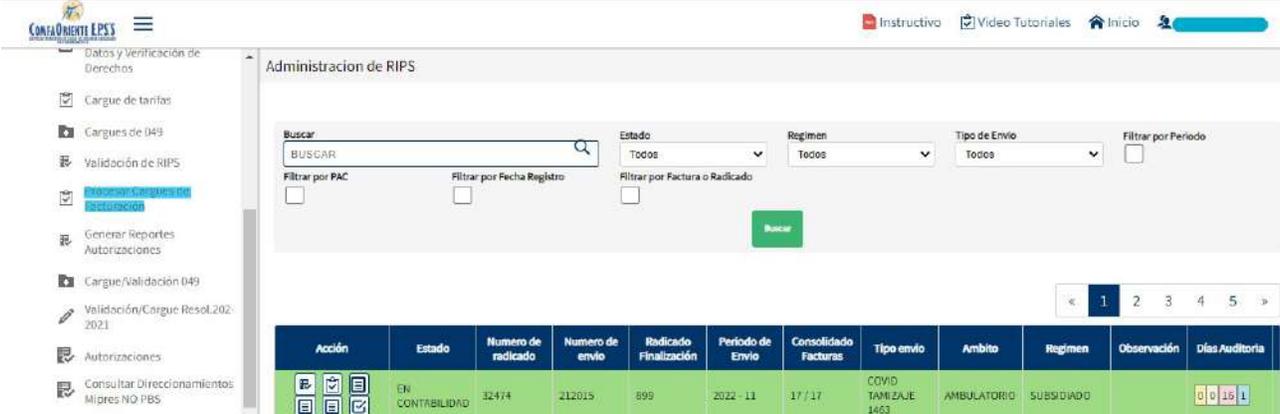


 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 47 de 113	

Allí se debe seleccionar el contrato, tipo de cuenta y el periodo de radicación, así mismo se debe realizar el cargue de un archivo comprimido ZIP el cual se validará y en caso de algún error de permitirá descargar un archivo conteniendo los errores, o de validarse correctamente permitirá al prestador la opción de solo validar o de cargar como tal los RIPS.

13. PROCESAR CARGUES DE FACTURACIÓN

Este proceso permite el cargue de los soportes digitalizados de los servicios cargados en RIPS, para lo cual se tiene la siguiente opción:



The screenshot shows the 'Administración de RIPS' interface. It features a search bar with the text 'BUSCAR' and a magnifying glass icon. Below the search bar are three filter options: 'Filtrar por PAC', 'Filtrar por Fecha Registro', and 'Filtrar por Factura o Radicado', each with a checkbox. To the right of these filters are dropdown menus for 'Estado' (set to 'Todos'), 'Regimen' (set to 'Todos'), and 'Tipo de Envío' (set to 'Todos'). A 'Buscar' button is located below the filters. Below the search area is a pagination control showing '1' as the current page. At the bottom is a table with the following data:

Acción	Estado	Numero de radicado	Numero de envío	Radicado Finalización	Periodo de Envío	Consolidada Facturas	Tipo envío	Ambito	Regimen	Observación	Días Auditoria
	EN CONTRIBUIDAD	32474	212015	899	2022 - 11	17 / 17	COVID TAMIZAJE 1463	AMBULATORIO	SUBSIDIADO		0 0 16 1

Por cada envío se tiene un registro que debe ser procesado adjuntando los soportes correspondientes en el botón ubicado en la columna ACCIÓN como se muestra a continuación:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 48 de 113	

Administración de RIPS

Estado:
 Regimen:
 Tipo de Envío:
 Filtrar por Periodo:

Filtrar por PAC:
 Filtrar por Fecha Registro:
 Filtrar por Factura o Radicado:

« 1 2 3 4 5 »

Acción	Estado	Numero de radicado	Numero de envío	Radicado Finalización	Periodo de Envío	Consolidado Facturas	Tipo envío	Ambito	Regimen	Observación	Días Auditoría
	EN CONTABILIDAD	32474	212015	899	2022 - 11	17 / 17	COVID TAMIZAJE 1463	AMBULATORIO	SUBSIDIADO		00161
	EN CONTABILIDAD	32471	229822	900	2022 - 11	8 / 8	COVID TAMIZAJE 1463	AMBULATORIO	SUBSIDIADO		0053
	DEVOLUCIÓN TOTAL	32470	021111	911	2022 - 11	1 / 1	COVID TAMIZAJE 1463	AMBULATORIO	SUBSIDIADO		0010
	EN CONTABILIDAD	32469	202015	898	2022 - 11	11 / 11	COVID TAMIZAJE 1463	AMBULATORIO	SUBSIDIADO		0083

Al dar clic en el botón  se muestra la siguiente información:

	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 49 de 113	

Facturas del envío con número 212015

Información del envío.

Nombre prestador ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO NEOZ	Codigo sede prestador
Numero de radicado del envío 32474	Numero de envío 212015
Periodo de cargue 2022 - 11	Consolidado Facturas 17 / 17
Fecha de cargue 10/11/2022 16:15:55	Tipo Cargue COVID TAMIZAJE 1463
Ambito AMBULATORIO	Regimen SUBSIDIADO

EN CONTABILIDAD

Facturas registradas en Envío

Buscar Auditoria Sin soportes

Total Resultados: 17

Acción	ID Radicado	Factura	Modalidad	Fecha Factura	Fecha Inicio	Fecha Final	Valor Neto	Valor Desc Capita	# Soportes Cargados
	1689346	FEMS121250	Por actividad	2021-09-30	2021-02-01	2021-12-31	\$ 80.800	\$ 0	4

En el anterior formulario se puede visualizar la información correspondiente al envío al cual se le deben adjuntar los soportes, para esto se debe tener en cuenta lo siguiente:

Después de realizada la validación y cargue de RIPS se cuenta con 24 horas para realizar el procesamiento de adjuntar los soportes a las facturas.

Los soportes pueden ser cargados en su totalidad o en cargues parciales hasta completar todos los soportes correspondientes, de lo contrario no se procesará el cargue y su vencimiento se dará igual al punto anterior.

Los soportes pueden ser cargados de forma consolidada total, en bloques parciales o de forma individual.

Se deben seguir los siguientes lineamientos para que el cargue se pueda realizar:

- Archivos en formato PDF
- Nombres de los archivos. Los archivos tienen un prefijo que identificará el contenido del mismo seguido de un guión bajo y el número de la factura que debe ser el mismo con el que se cargaron los RIPS en caso de tener diferencias no se podrá asociar a la misma, el número de la factura debe estar dentro de los parámetros de la Resolución DIAN registrada en la plataforma tal como se indicó en el punto 11 del presente instructivo, seguidamente un guión bajo y se finaliza con el volumen del archivo (para los casos donde se considere necesario tener para un mismo tipo de archivo más de uno de lo contrario se coloca cero (0)) el volumen siempre inicia en 0

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 50 de 113	

(cero), a continuación se describen cada archivo que puede contener una factura.

FAC_XXXX_0.PDF : IMAGEN DE LA FACTURA

FAC : Prefijo para indicar que es la factura.

_ : separador de dato

XXXX : representa el número de la factura.

_ : separador de dato

0 : representa que es un archivo con un volumen.

De la misma forma los demás archivos con la diferencia del prefijo que identificará su contenido.

AUT_XXXX_0.PDF : IMAGEN DE LA AUTORIZACIÓN

HCL_XXXX_0.PDF : IMAGEN DE LA HISTORIA CLÍNICA

ORD_XXXX_0.PDF : IMAGEN DE LA ORDEN MÉDICA

ADX_XXXX_0.PDF : IMAGEN DE LAS AYUDAS DIAGNÓSTICAS

MED_XXXX_0.PDF : IMAGEN DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS

COT_XXXX_0.PDF : IMAGEN DE LA COTIZACIÓN

TUT_XXXX_0.PDF : IMAGEN DE LA TUTELA

ANE_XXXX_0.PDF : IMAGEN DE OTROS ANEXOS

Ejemplo:



 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 51 de 113	

- Cada factura debe estar contenida en una carpeta donde el nombre de será el mismo número de la factura.

Ejemplo:



- Todas las carpetas de las facturas serán comprimidas

Ejemplo



El nombre que se dé al archivo comprimido no tiene importancia a la hora de realizar el proceso, es decir puede darse el que se quiera.

El flujo del proceso será el siguiente:

PRESTADOR VALIDA RIPS EN PLATAFORMA SIS-WEB
 PRESTADOR CARGA RIPS EN PLATAFORMA SIS-WEB
 PRESTADOR CARGA SOPORTES EN PLATAFORMA
 EPS PROCESA RELACIONA SOPORTES CON FACTURAS
 PRESTADOR VISUALIZA ESTADO DE PROCESO
 EPS AUDITA DATOS Y SOPORTES CARGADOS
 EPS PROCESA RESULTADO DE AUDITORIA (RADICACIÓN Y GLOSAS)
 PRESTADOR VERIFICA ESTADO DE FACTURACIÓN Y RESPONDE GLOSAS

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 52 de 113</p>	

EPS VERIFICA RESPUESTAS DE GLOSAS Y PROCESA RESULTADO DEL MISMO (RATIFICA, ACEPTA O LEVANTA GLOSAS)

El prestador tendrá la posibilidad de corregir soportes de forma individual siempre y cuando el cargue inicial de los mismos se realice dentro de los tiempos ya descritos y no se da vencimiento al tiempo de validación y cargue teniendo en cuenta el cronograma definido para este proceso por Cuentas Médicas y el cual se socializa a la red prestadora.

Administración de RIPS

Filtrar por Periodo
 Filtrar por Factura
 Estado: Todos

« 1 2 3 4 5 »

Acción	Estado	Numero de radicado	Numero de envío	Periodo de Envío	Consolidado Facturas	Tipo envío	Ambito	Fecha de cargue
  	PENDIENTE	21153	020921	2021 - 9	0 / 1			28/12/2021 16:41:47
  	SOPORTES CARGADOS	23102	126938	2021 - 12	53 / 53	EVENO PBS		22/12/2021 11:37:04

El botón  Permite al prestador eliminar el cargue para que este sea procesado de nuevo en caso que se considere necesario.

El botón  Permite al prestador descargar el soporte de radicación de cada envío.

El botón  Permite procesar las facturas de cada envío y revisar los contenidos de cada una para su verificación y ajustes correspondientes.

Al dar clic en el botón  se despliega la siguiente información:

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 53 de 113</p>	

Facturas del envío con número 020921

Información del envío.

Nombre prestador: UROLOGOS DEL NORTE DE SANTANDER URONORTE SAURONORTE SA Código prestador: 540010099

Numero de radicado del envío: 21153 Numero de envío: 020921 Fecha de cargue: 28/12/2021 16:41:47

Facturas registradas en Envío

Buscar Solo propios

Acción	Factura	Modalidad	Fecha Factura	Fecha Inicio	Fecha Final	Valor Neto	# Soportes Cargados
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CX1815	Por actividad	2021-08-31	2021-08-01	2021-08-31	\$ 2.038.290	0

Cargue de Soportes General

Cargue Facturas

Seleccione un archivo

Cargues Programados

No hay cargues registrados hasta el momento.

En la imagen anterior se puede evidenciar la información del envío y la relación de las facturas donde de cada una se puede ver su estado.

Acción	Factura	Modalidad	Fecha Factura	Fecha Inicio	Fecha Final	Valor Neto	# Soportes Cargados
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CX1815	Por actividad	2021-08-31	2021-08-01	2021-08-31	\$ 2.038.290	0

Cargue de Soportes General

Cargue Facturas

Seleccione un archivo

Cargues Programados

No hay cargues registrados hasta el momento.

Para cargar soportes totales se da clic en la opción

Cargue Facturas

Seleccione un archivo

, donde se permite seleccionar el archivo comprimido en ZIP con el contenido de las carpetas contenedoras de los archivos soportes de cada una.

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 54 de 113	

Al dar clic en el botón **Cargue Total** se realiza el proceso de captura de la información que posteriormente el sistema asociará a las facturas del envío seleccionado.

En la tabla

Acción	Factura	Modalidad	Fecha Factura	Fecha Inicio	Fecha Final	Valor Neto	# Soportes Cargados
  	CX1815	Por actividad	2021-08-31	2021-08-01	2021-08-31	\$ 2.038.290	0

Se visualiza una columna Acción donde se ubican los botones que permiten realizar por factura lo siguiente:

 Permite cargar soportes de forma individual por factura o corregir los realizados anteriormente, siempre y cuando no se haya iniciado el proceso de auditoría.

 Permite visualizar los soportes cargados y los detalles de la factura.

Para cargar soportes totales del envío se realiza el siguiente proceso:

Acción	Factura	Modalidad	Fecha Factura	Fecha Inicio	Fecha Final	Valor Neto	# Soportes Cargados
  	CX1815	Por actividad	2021-08-31	2021-08-01	2021-08-31	\$ 2.038.290	0

Cargue de Soportes General

Cargue Facturas



No se eligió archivo

Cargue Total

Cargues Programados

No hay cargues registrados hasta el momento.

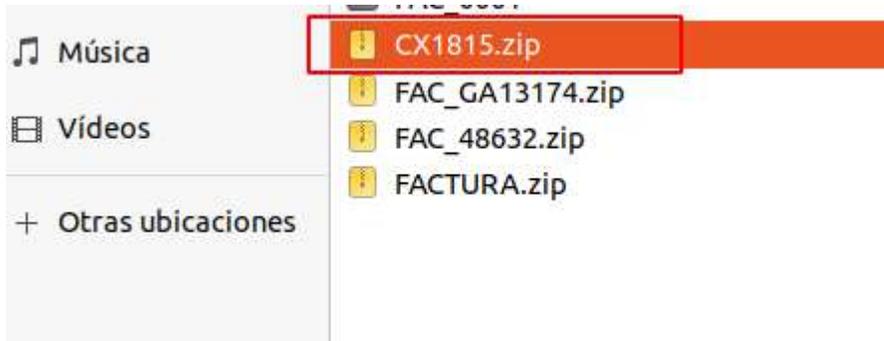
Se da clic en botón

Cargue Facturas

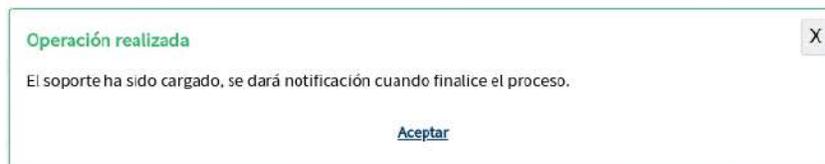


y se selecciona el ZIP

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 55 de 113</p>	



Se da clic en el botón **Cargue Total** lo cual realizará el cargue de los archivos para su posterior asociación con las respectivas facturas, emitiendo el siguiente mensaje:



Se mostrará el estado del cargue con el resultado final luego de ser procesado por la plataforma.

Acción	Factura	Modalidad	Fecha Factura	Fecha Inicio	Fecha Final	Valor Neto	# Soportes Cargados
	CX1815	Por actividad	2021-09-31	2021-06-01	2021-08-31	\$ 2.038.290	0

Cargue de Soportes General

Cargue Facturas

C:\fakepath\CX1815.zip

Cargue Total

Cargos Programados

Estado	Fecha Inicio	Fecha Finalización	Fecha de cargue
PENDIENTE			28/12/2021 08:37:23

Refrescar

El cargue quedará en estado PENDIENTE hasta que se realice el respectivo proceso.

Luego del proceso que se realiza se puede visualizar el cargue de los soportes de la siguiente forma:

Avenida 2 No. 13-55 Barrio La Playa – Cúcuta – Norte de Santander
Teléfono 5755560 PBX Ext. 2801
Línea gratuita Nacional 018000962055
www.comfaorientes.com

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 56 de 113	

Cargue Total

Cargues Programados

Estado	Fecha Inicio	Fecha Finalización	Fecha de cargue
FINALIZADO	28/12/2021 08:54:31	28/12/2021 08:54:34	28/12/2021 08:37:23

Refrescar

Donde se puede evidenciar que fue finalizado.

Luego de cargados los soportes el prestador será el responsable de indicar a Comfaoriente EPSs cuando puede iniciar el proceso de auditoría, para lo cual se tiene la opción que permite realizar esta acción luego de cargar de forma exitosa los soportes digitalizados de la siguiente forma:

Acción	Estado	Numero de radicado	Numero de envío	Periodo de Envío	Consolidado Facturas	Tipo envío	Ambito	Fecha de cargue
	PENDIENTE	21153	020921	2021 - 9	1 / 1			28/12/2021 16:41:47
<input checked="" type="checkbox"/> Finalizar envío	DIRTES CARGADOS	23102	126938	2021 - 12	53 / 53	EVENTO PBS		22/12/2021 11:37:04

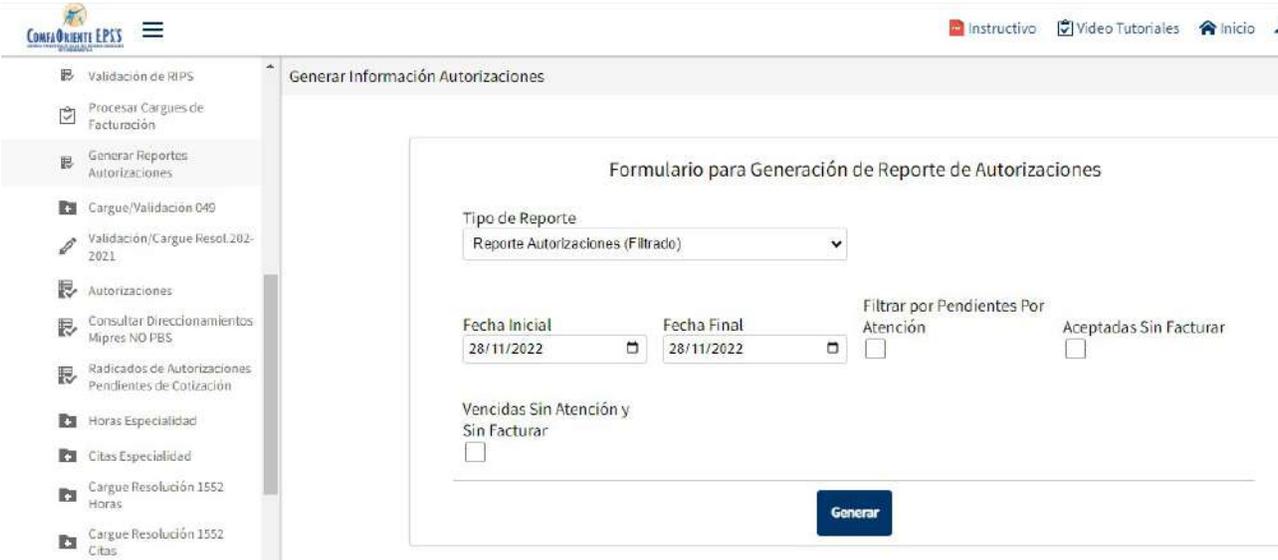
En la lista de envíos realizados se da clic al botón que permite finalizar el envío y a partir de ese momento se le habilita a los auditores para que empiecen el proceso que les corresponde.

El prestador podrá visualizar el estado del envío cargado y sus resultados de auditoría dentro de los tiempos establecidos en la normativa vigente, verificar el estado de las facturas y responder las glosas.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 57 de 113	

14. GENERAR REPORTES AUTORIZACIONES

En el menú GENERAR REPORTES AUTORIZACIONES se podrá generar un reporte de todas las autorizaciones filtrando por vencidas sin atención y sin facturar, pendientes por atención y aceptadas sin facturar como se muestra a continuación.



Es necesario establecer el rango de fecha inicial y fecha final. Finalmente al dar clic



en se genera un archivo en formato xlsx para descargar y guardar en el ordenador en la ubicación de preferencia.

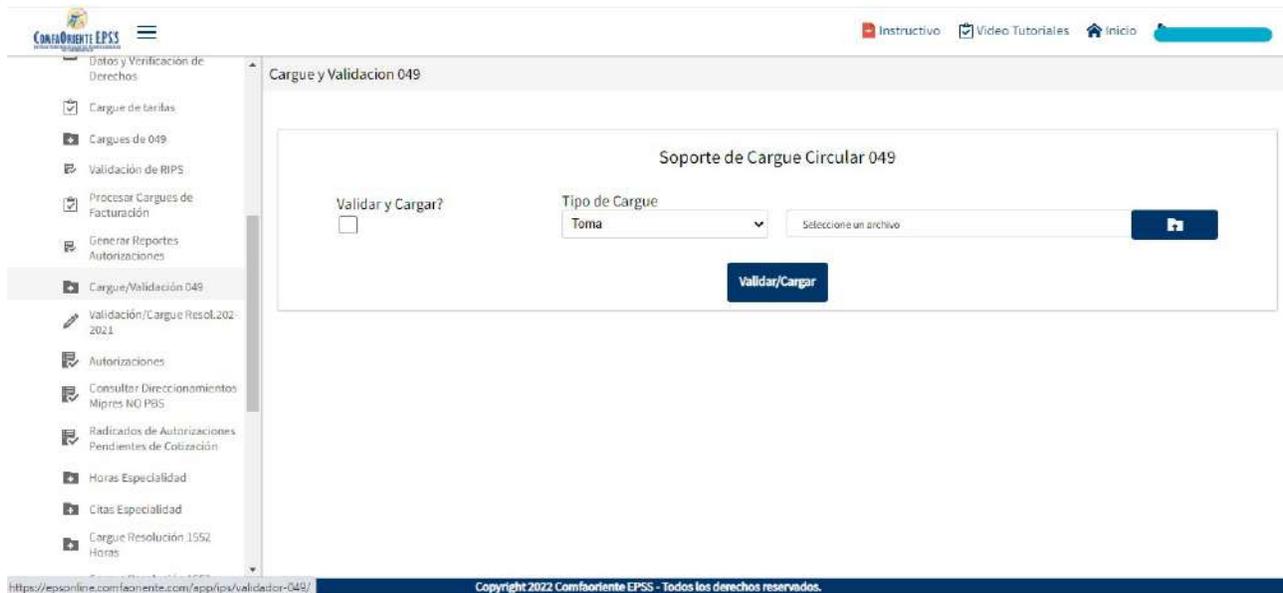


 reporte_autorizaci...xlsx ^

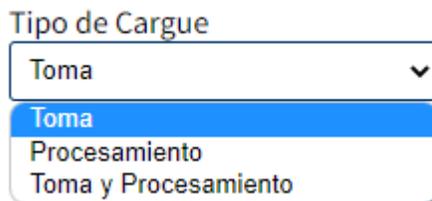
15. CARGUE / VALIDACIÓN 049

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 58 de 113	

En el menú CARGUE / VALIDACIÓN 049 se podrá validar y/o cargar las circulares 049.



es posible seleccionar el tipo de cargue:



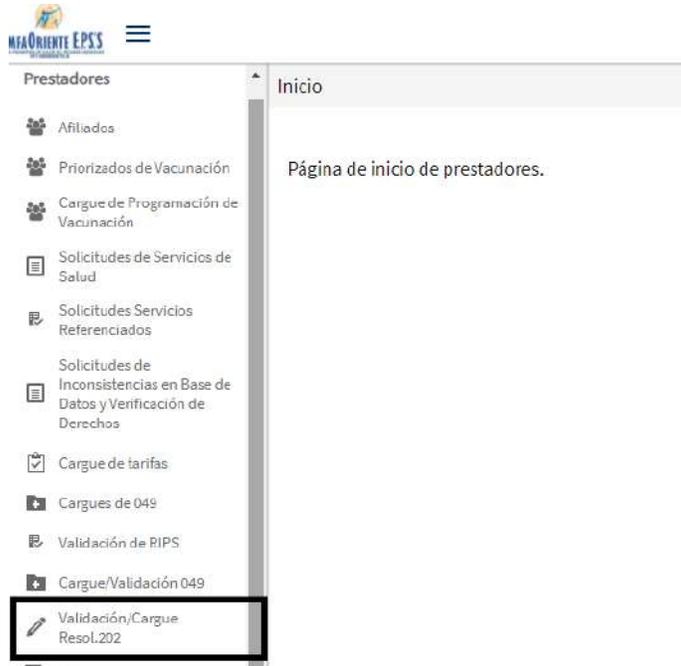
se selecciona un archivo plano txt separado por pipe (separado por |) finalmente se da



16. VALIDACIÓN/CARGUE Resol.202-2021: CARGUE DE ARCHIVO PARA REPORTAR INFORMACIÓN RESOLUCIÓN 202 -2021

En el menú principal se tiene la opción Validación/Cargue Resol.202 de la siguiente forma:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 59 de 113	



The screenshot shows the 'Prestadores' sidebar menu with the following items: Afiliados, Priorizados de Vacunación, Cargue de Programación de Vacunación, Solicitudes de Servicios de Salud, Solicitudes Servicios Referenciados, Solicitudes de Inconsistencias en Base de Datos y Verificación de Derechos, Cargue de tarifas, Cargues de 049, Validación de RIPS, Cargue/Validación 049, and **Validación/Cargue Resol.202** (highlighted with a red box). The main content area shows 'Inicio' and 'Página de inicio de prestadores.'

Esta opción  **Validación/Cargue Resol.202** permite cargar el archivo mensual de los reportes de los datos correspondientes a la estructura establecida en la Resolución 202 de 2021, en la opción se muestra la siguiente información:

Cargue y Validacion 4505

Mes a filtrar: Ninguno ▼ Año a filtrar: Ninguno ▼

Buscar

 **Cargar Resol.202-2021**

No se registra ningun cargue RPED.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 60 de 113	

Inicialmente se muestra la información correspondiente a los cargues realizados y el botón  permite cargar los reportes según el periodo vigente de cargue, se recuerda que esta información se debe cargar mes a mes hasta completar el trimestre para que Comfaoriente EPS la consolide y reporte al Ministerio a través de la plataforma PISIS.

Se debe cargar por cada régimen de acuerdo al que corresponda cada afiliado reportado y el archivo se carga de la siguiente forma:

Cargue y validacion Resol.202-2021

Datos del prestador

Nombre del Prestador
SOLINSA G.C. S.A.S.

Código de Habilitación
680010451202

NIT
900580962

Año	Mes	Estado Cargue Contributivo	Radicado Contributivo	Estado Cargue Subsidiado	Radicado Subsidiado	Cargar	Acciones
2021	Enero	Sin cargue	Sin cargue	Sin cargue	Sin cargue	Seleccione u... 	<input type="button" value="Cargar"/>

No se eligió archivo

[Cerrar](#)

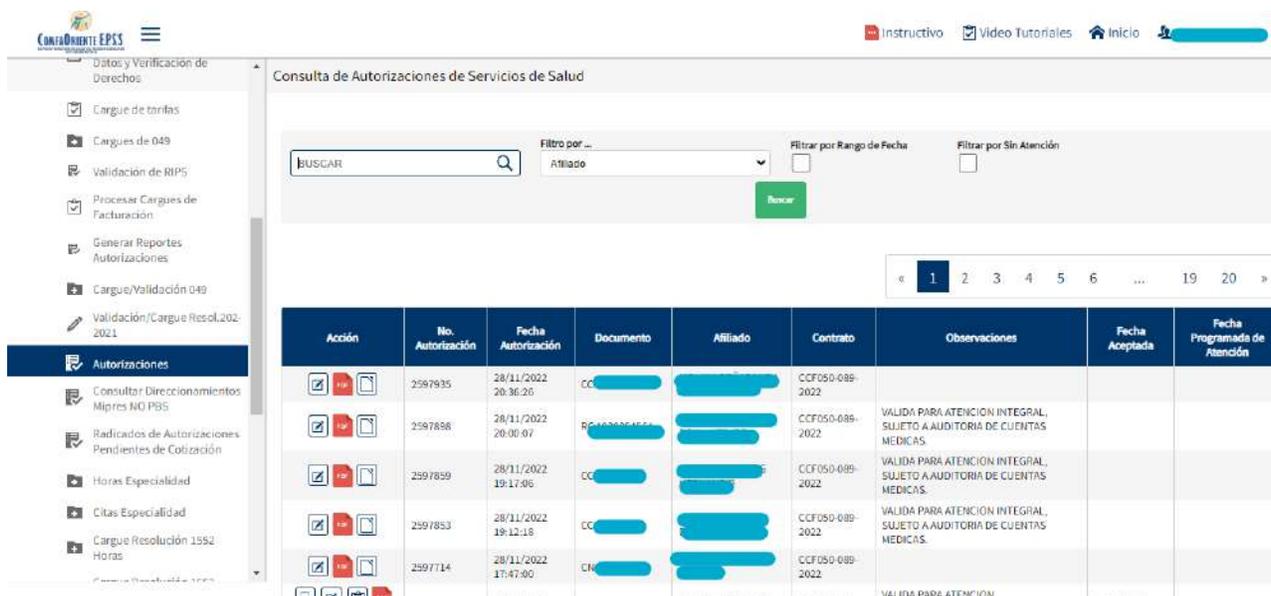
Se debe seleccionar un archivo comprimido en ZIP para que pueda ser leído no debe estar contenido en carpetas internas debe estar solo el archivo correspondiente al cargue respectivo y debe cumplir con los lineamientos establecidos en la Resolución 202, puede o no tener el registro tipo 1, en caso de tenerlo este se validará y debe corresponder al contenido del detalle.

Luego de cargado exitosamente se mostrará el radicado generado y el nuevo estado CARGADO.

17. AUTORIZACIONES

En el menú **“Autorizaciones”** podrá visualizar las autorizaciones correspondientes a su entidad en donde se puede realizar la búsqueda por el número de autorización o documento.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 61 de 113	



Una vez realizada la búsqueda se debe diligenciar la fecha de atención y subir el soporte de la atención efectiva en formato PDF dado que es obligatoria para la descarga de la misma. Dando clic en el botón 

Fecha de atención del radicado de solicitud de servicios X

Número Radicado: 1780882
 Número Autorización: 1945701

Fecha de atención: 05/10/2021 

Soporte de Atención 

Guardar

El soporte de atención efectiva se carga dando clic en el espacio dispuesto para ese proceso  donde se puede capturar el archivo y se agrega para ser cargado.

VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: 690970 – Bogotá, D.C.
 Línea Gratuita Nacional: 015000910383

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 62 de 113	

Fecha de atención del radicado de solicitud de servicios

Número Radicado: 1780882
Número Autorización: 1945701

Fecha de atención: 05/10/2021

Soporte de Atención: C:\fakepath\soporte_atencion_1954921_20211001140519.pdf

[Guardar](#)

[Cerrar](#)

Al cargarse satisfactoriamente se muestra el siguiente mensaje emergente:



Una vez realizado el paso anterior y guardado podrá volver a buscar la autorización y el icono cambiará al de una impresora  con ello podrá descargarla con éxito y adicionalmente se muestra otro de una impresora  con ello podrá descargar el soporte subido para verificarlo cuando se considere necesario.

Acción	No. Autorización	Fecha Autorización	Documento	Afiliado	Contrato	Observaciones	Fecha Aceptada	Fecha Programada de Atención
   	1945701	07/09/2021 20:50:10	CC 37179000	ORTEGA RODRIGUEZ ROSA ELVIRA	CCF050-A-01-2021		05/10/2021 09:47:11	05/10/2021

Acción	No. Autorización	Fecha Autorización	Documento	Afiliado	Contrato	Observaciones	Fecha Aceptada	Fecha Programada de Atención
   	1945701	07/09/2021 20:50:10	CC 37179000	ORTEGA RODRIGUEZ ROSA ELVIRA	CCF050-A-01-2021		05/10/2021 09:47:11	05/10/2021
Imprimir autorización		07/09/2021	CC 13386240	IBARRA IBARRA MARTIN	CCF050-A-01-			

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 63 de 113	

Acción	No. Autorización	Fecha Autorización	Documento	Afiliado	Contrato	Observaciones	Fecha Aceptada	Fecha Programada de Atención
	1945701	07/09/2021 20:50:10	CC 37179000	ORTEGA RODRIGUEZ ROSA ELVIRA	CCF050-A-01-2021		05/10/2021 09:47:11	05/10/2021
			CC 13386240	IBARRA IBARRA MARTIN	CCF050-A-01-2021			



COMFAORIENTE EPS'S
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO
NIT: 890500675-6

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
COMFAORIENTE EPS'S
CCF050
NIT 890500675-6

Página 1 de 1

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS No. : 1499811 Fecha de Autorización: Jue 12 Dic 2019 6:50 a.m.

Nombre Prestador: COMFAORIENTE IPS
CC/NIT: 890500675
Teléfono: 5713817
Código: 540010148001
Departamento: NORTE DE SANTANDER
Dirección: CLL16 N° 1-21
Municipio: CUCUTA

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: CC 1381117
Ficha SISBÉN: 2235543
Paciente: HENRI PICO MARTINEZ
Nivel: Nivel 1
Municipio: CUCUTA
Régimen: Régimen Subsidiado

No. Contrato IPS: CCF050-A-03-2019
Especialidad: 514 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Modalidad: Ambulatorio
Diagnóstico: R520 - DOLOR AGUDO
Nivel de Atención: Nivel 2
Servicio de Salud: 339-ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA

Código	Cant.	Servicio Autorizado	Observación
890280	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	

Observaciones:
 Ninguna-----

Autorizado por: Claudia Ramirez
Impreso por: Comfaoriente Ips
 AUTORIZACION VALIDA POR 90 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE EMISION.

Firma Autorizada

AUTORIZACION SUJETA A VERIFICACION DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS Y A LA REVISION DE LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS REPORTADOS POR EL IPS. APLICAR COPAGO SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO 260/2004 (ART. 11), ACUERDO 365 (ART. 1) Y LEY 1122/2007 (ART. 14) Y TENIENDO EN CUENTA LO PACTADO EN LA CONTRATACION VIGENTE.

Nombre del afiliado o quien recibe

Nombre
Doc.
Tel.

Información generada SIS-WEB 2019

18. CONSULTAR DIRECCIONAMIENTO MIPRES NO PBS

En el menú CONSULTAR DIRECCIONAMIENTO MIPRES NO PBS se podrá hacer la consulta por número mipres (20 dígitos) y tipo de régimen (contributivo / subsidiado)



Instructivo Video Tutoriales Inicio

- Validación de RIPS
- Procesar Cargos de Facturación
- Generar Reportes Autorizaciones
- Cargue/Validación 049
- Validación/Cargue Resol 202-2021
- Autorizaciones
- Consultar Direcciones Mipres NO PBS

Consultar Direcciones de Tecnologías NO PBS por Mipres

Ingresar el número del Mipres (20 Dígitos)

INGRESE EL NUMERO DEL MIPRES (20 DIGITOS)

Regimen
Subsidiado

Buscar

No hay direcciones registradas vinculadas con el afiliado.

Se debe dar clic en el botón  para hacer efectiva la consulta.

Avenida 2 No. 13-55 Barrio La Playa – Cúcuta – Norte de Santander
 Teléfono 5755560 PBX Ext. 2801
 Línea gratuita Nacional 018000962055
 www.comfaorientes.com

VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
 Línea Gratuita Nacional: 018000910383

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 64 de 113	

19. RADICADOS DE AUTORIZACIONES BAJO COTIZACIÓN

En el menú RADICADOS DE AUTORIZACIONES BAJO COTIZACIÓN se podrá consultar por número de radicado las autorizaciones.



20. CARGUE DE DATOS PARA CUMPLIMIENTO DE RESOLUCIÓN 1552

20.1 CARGUE HORAS ESPECIALIDAD

A través de la plataforma los prestadores deben cargar la información relacionada con los cargues a la Resolución 1552 para lo cual se ha dispuesto la siguiente interfaz:



En esta opción se realiza el cargue de las horas disponibles para los servicios de salud que se ofertan.

Al dar clic se visualiza el siguiente formulario:

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 65 de 113	

Cargues Horas de Especialidad

Prestador de Servicios

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

Buscar

 Registrar Cargue



Ningún registro hasta el momento.

Para cargar esta información se debe seleccionar el botón



El cual permite cargar el archivo donde se encuentran los datos de la siguiente forma:

Formulario para el cargue de horas por especialidad

Se debe seleccionar el año y mes correspondiente al periodo a cargar y seleccionar el archivo que contiene la información a registrar y estos datos se deben registrar en una hoja de cálculo la siguiente forma:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 66 de 113	

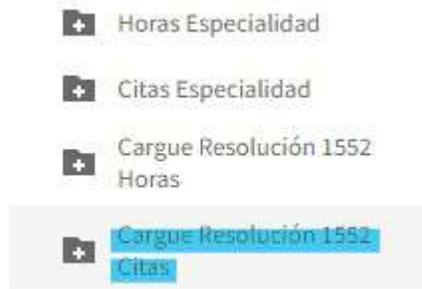
Especialidad	Horas
890217	40
890218	40
890220	16

Donde se debe dejar el encabezado y la columna especialidad se ubicará en la primera posición del mismo.

El sistema valida la información de los códigos CUPS de los servicios reportados.

20.2 CARGUE CITAS ESPECIALIDAD

Los prestadores deben cargar a través de la plataforma los datos correspondientes a las atenciones programadas de la siguiente forma:



A través de esta opción se despliega el siguiente formulario:

Cargue Citas de Especialidad

Año a filtrar

Mes a filtrar

Prestador de Servicios
 540010037101 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

 Registrar Cargue



Ningún registro hasta el momento.

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 67 de 113	

Donde se debe seleccionar el año y mes de periodo a reportar y cargar el archivo correspondiente el cual debe contar con las siguientes características:

Una hoja de cálculo con las columnas en el orden que se muestran a continuación:

Código de la Consulta	Tipo	Número id	Fecha de Solicitud cita	Fecha de Cita Requerida	Fecha Asignación de Cita
890317	PE	816039 110619 91	03/07/2021	07/07/2021	07/07/2021
890217	CC	373940 58	06/07/2021	08/07/2021	08/07/2021
890217	CC	275907 96	06/07/2021	08/07/2021	08/07/2021

Se debe dejar la primera línea para el encabezado de los datos.

Luego de validados y cargados los archivos podrán ser visualizados los cargues realizados y verificar el cumplimiento de la Resolución 1552.

21. CARGUE DE ARCHIVO PARA REPORTE DE NOTIFICACIONES DE CUENTAS MÉDICAS

En el menú principal se tiene la opción como se visualiza en la siguiente imagen:



 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 68 de 113	

Al dar clic sobre la opción mencionada se despliega el listado de notificaciones enviadas por la EPS a cada prestador donde podrán descargar el soporte en PDF enviado, aceptando previamente la notificación.

Notificaciones de Cuentas Médicas

Acción	Id Radicado	Tipo Notificación	Regimen	Tipo de Glosa	Num Glosa	Funcionario	Funcionario Firmado	Fecha registro	Fecha cargue recibido	Fecha recibido
 	6	Glosa Inicial	Subsidiado	Parcial	123456789	KELLY MANTILLA		16/09/2021 08:16:55		

En la tabla de notificaciones se muestran de la siguiente forma:

Notificaciones de Cuentas Médicas

Acción	Id Radicado	Tipo Notificación	Regimen	Tipo de Glosa	Num Glosa	Funcionario	Funcionario Firmado	Fecha registro	Fecha cargue recibido	Fecha recibido
	7	Devoluciones	Subsidiado	No aplica	NO APLICA	KELLY MANTILLA		04/10/2021 14:18:15		
 	6	Glosa Inicial	Subsidiado	Parcial	123456789	KELLY MANTILLA		16/09/2021 08:16:55		

El botón que se muestra en la columna Acción



Permite al prestador aceptar las notificaciones y se emite un mensaje de la siguiente forma:

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 69 de 113	



Lo cual nos indica que el proceso de aceptación ha sido satisfactorio.

Luego de realizar este proceso se puede visualizar el botón para descargar el soporte cargado por la EPS.

Notificaciones de Cuentas Médicas

Acción	Id Radicado	Tipo Notificación	Regimen	Tipo de Glosa	Num Glosa	Funcionario	Funcionario Firmado	Fecha registro	Fecha cargue recibido	Fecha recibido
 	7	Devoluciones	Subsidiado	No aplica	NO APLICA	KELLY MANTILLA		04/10/2021 14:18:15		
 	8	Glosa inicial	Subsidiado	Parcial	123456789	KELLY MANTILLA		16/09/2021 08:16:55		

Al dar clic sobre el botón  se podrá tener acceso al soporte cargado dependiendo del tipo de notificación recibida.

22. CARGUE DE ARCHIVO SOPORTE DEL REPORTE DE RESOLUCIÓN 0256

A través de la plataforma los prestadores deben cargar la información relacionada con los cargues a la Resolución 0256 a las plataformas dispuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social, para lo cual se ha dispuesto la siguiente interfaz:



 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 70 de 113	

Al seleccionar la opción se muestra el siguiente formulario:

Cargues de Resolución 0256

Prestador de Servicios
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

Filtrar por Mes Año 2022 Mes NOVIEMBRE

Buscar



Ningún cargue registrado hasta el momento.

E

n él se muestra una tabla con todos los cargues realizados como evidencia del cumplimiento del proceso.

Al dar clic en el botón  se despliega el siguiente formulario:

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 71 de 113	

Formulario para el cargue de 0256

Año: 2021 Mes: OCTUBRE Archivo: Seleccione un archivo

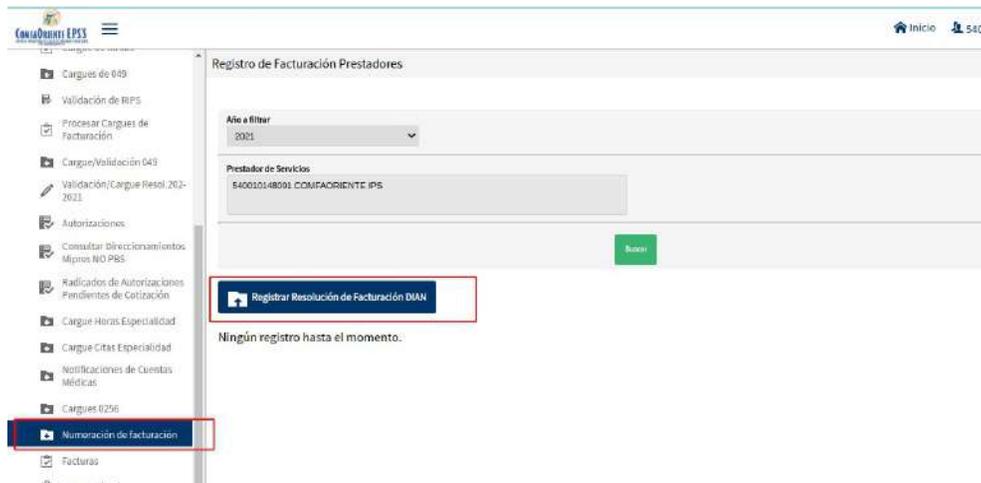
 [Cerrar](#)

Donde se selecciona el año y el mes para cargar el respectivo soporte del respectivo período y luego se da clic en el botón **Enviar**.

Esta información cargada queda sujeta a verificación y auditoría de Calidad para validar que los soportes corresponden al respectivo cargue, dándose al prestador la total credibilidad de que estos datos son verídicos y que en alguna situación posterior donde se evidencie lo contrario el prestador asume la total responsabilidad.

23. REGISTRO DE RESOLUCIÓN DIAN DE FACTURACIÓN

De acuerdo a lo establecido se tiene la opción para el registro de la numeración de facturación, esta será validada para controlar que la misma cumpla con los requisitos establecidos y los cargues coincidan, igualmente emitir alertas de vencimientos ya por numeración o por fecha.



VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: 6500970 – Bogotá, D.C.
 Línea Gratuita Nacional: 015000910383

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 72 de 113	

Como se muestra en la imagen anterior se pueden visualizar los registros de numeraciones y el botón  se visualiza el siguiente formulario:

Formulario de Nomenclatura de Factura

Fecha Inicio 28/12/2021 <input type="checkbox"/>	Fecha Final 28/12/2021 <input type="checkbox"/>	Prefijo <input type="text"/>	Separador <input type="text"/>
Consecutivo Inicial <input type="text"/>	Consecutivo Final <input type="text"/>	Archivo Seleccione un archivo 	
<input type="button" value="Enviar"/>		Cerrar	

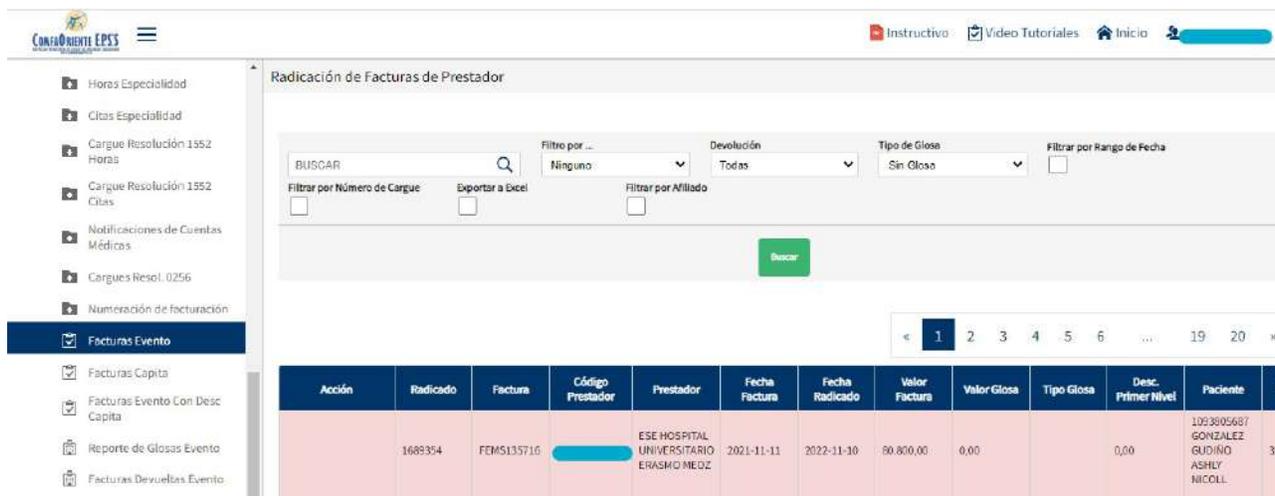
En el anterior formulario se solicita la información de fechas de la vigencia de facturación, prefijo si se tiene, separador si se tiene (este hace referencia a cualquier símbolo o carácter que exista entre el prefijo y el número), consecutivo inicial y final que hace referencia al número inicial y final, adicionalmente se debe cargar un archivo PDF con la Resolución DIAN de aprobación de las numeraciones registradas como soporte de la veracidad de la información.

Al dar clic en el botón  se almacena el registro siempre y cuando cuente con los datos obligatorios y esta información es la que se validará al momento de cargar los RIPS soportes de los envíos.

24. FACTURAS EVENTO

En el menú es posible consultar las facturas por evento del prestador filtrando según corresponda:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 73 de 113	



Radicación de Facturas de Prestador

Filtro por ... Ninguno
 Devolución Todas
 Tipo de Glosa Sin Glosa
 Filtrar por Rango de Fecha

Filtrar por Número de Cargue
 Exportar a Excel
 Filtrar por Afiliado

Acción	Radicado	Factura	Código Prestador	Prestador	Fecha Factura	Fecha Radicado	Valor Factura	Valor Glosa	Tipo Glosa	Desc. Primer Nivel	Paciente	R
	1689354	FEMS135716		ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEDIZ	2021-11-11	2022-11-10	80.800,00	0,00		0,00	1053805687 GONZALEZ GUDINO ASHLY NICOLL	324

Filtro por ...

Ninguno

Ninguno

Radicado Factura

Número Factura

Número Factura Exacto

estado:

Devolución

Todas

Devueltas

Sin devolución

Todas

Tipo de glosa:

Tipo de Glosa

Sin Glosa

Sin Glosa

Glosa Total

Glosa Parcial

Todas

Filtrar por Rango de Fecha



Rango de fecha al marcar la casilla correspondiente

Fecha Inicial
Fecha Final

Por afiliado, número de cargue y la opción de exportar a excel:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 74 de 113	

Filtrar por Número de Cargue
Exportar a Excel
Filtrar por Afiliado

Tipo de Identificación del afiliado

Seleccione una opción ▼

Número de Identificación del afiliado

Buscar

Apellidos y Nombres del Afiliado

SIN RESULTADOS

Limpiar

Filtrar por Número de Cargue
Exportar a Excel
Filtrar por Afiliado

Radicado de Envío

Buscar

25. FACTURAS CAPITA

En el menú FACTURAS CAPITA es posible visualizar las facturas de servicios Capita registradas:



Donde se es posible hacer un filtro por:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 75 de 113	

Filtro por ...

Ninguno ▾

Ninguno

Radicado Factura

Número Factura

Número Factura Exacto

Contrato

Devolución

Todas ▾

Devueltas

Sin devolución

Todas

tipo de glosa:

Tipo de Glosa

Sin Glosa ▾

Sin Glosa

Glosa Total

Glosa Parcial

Todas

Filtrar por Rango de Fecha



y rango de fecha de marcarse la casilla

Fecha Inicial

29/11/2022

Fecha Final

29/11/2022

Buscar

26. FACTURAS EVENTO CON DESC CAPITA

En el menú FACTURAS EVENTO CON DESC CAPITA se pueden consultar las facturas registradas con descuento capita:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 76 de 113	



Para la consulta se permite utilizar los siguientes filtros:

Filtro por ...

Ninguno

Ninguno

Radicado Factura

Número Factura

Número Factura Exacto

estado de devolución:

Devolución

Todas

Devueltas

Sin devolución

Todas

tipo de glosa:

Tipo de Glosa

Sin Glosa

Sin Glosa

Glosa Total

Glosa Parcial

Todas

Filtrar por Rango de Fecha

filtrar por rango de fecha de marcarse la casilla y adicional por número de cargue, la opción de generar un archivo en excel y filtrar por afiliado según corresponda:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 77 de 113	

Filtrar por Número de Cargue
Exportar a Excel
Filtrar por Afiliado

Filtrar por Número de Cargue
Exportar a Excel
Filtrar por Afiliado

Radicado de Envío

Filtrar por Número de Cargue
Exportar a Excel
Filtrar por Afiliado

Tipo de Identificación del afiliado

Número de Identificación del afiliado

Apellidos y Nombres del Afiliado

27. REPORTE DE GLOSAS EVENTO

Para facilitar la identificación de las facturas con glosas ya sean totales y parciales, a través de esta opción se pueden generar los reportes correspondientes.

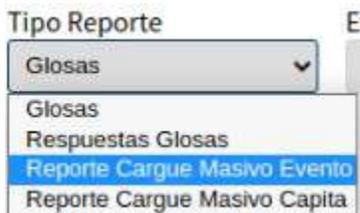
 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 78 de 113	



Se debe tener en cuenta que se pueden aplicar todos los filtros disponibles y combinados para obtener un resultado que facilite el proceso.

En el caso que se necesiten realizar Respuestas a Glosas de forma masiva se debe descargar el archivo con la estructura correspondiente de la siguiente forma:

En el filtro Tipo Reporte se selecciona Reporte Cargue Masivo Evento



Y de acuerdo a los demás filtros se genera el archivo a procesar con las respuestas a glosas correspondientes (ver numeral 31.2).

28. FACTURAS DEVUELTAS EVENTO

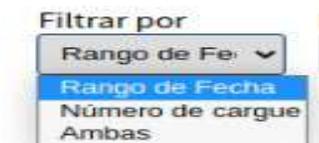
Después de procesada la auditoría de la facturación a través de la plataforma se podrán visualizar el estado de las mismas para realizar las respuestas correspondientes, para este propósito se tiene la generación de los reportes correspondientes.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 79 de 113	

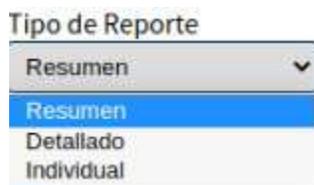


La opción **Generar** despliega el reporte de acuerdo a los parámetros seleccionados.

Por Cargue o Periodo



Por Tipo de Reporte



Tipo de cuenta cargada

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 80 de 113	

Tipo de Cuenta

Todos ▼

Todos
 ALTO COSTO
 EVENTO PBS
 NO PBS
 CONSULTAS COVID
 CAPITADO
 COVID TAMIZAJE 1463
 COVID MUNICIPIOS 1630
 VACUNACIÓN SIN BARRERAS
 HOMOLOGOS

Régimen

Régimen

Subsidiado ▼

Subsidiado
 Contributivo

Tipo de Informe a generar

Tipo de Informe

Pdf ▼

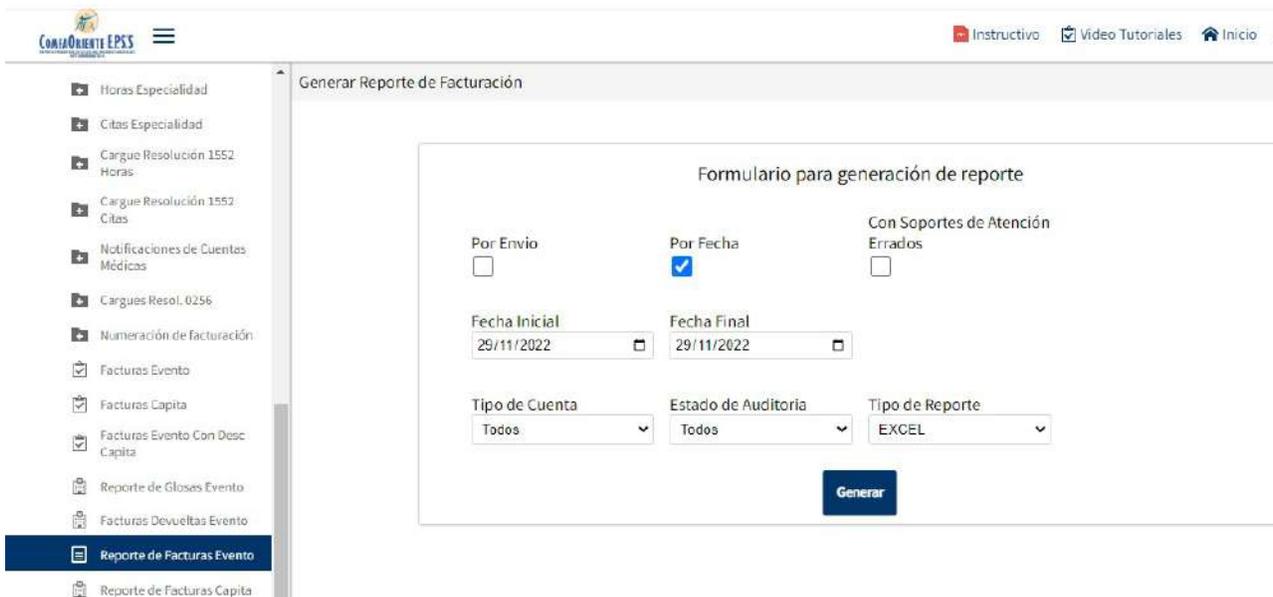
Excel
 Pdf

Las devoluciones se deben verificar y en caso de subsanar el motivo de la devolución para volver a presentar las facturas nuevamente se debe realizar un cargue nuevo ya sea en el mismo periodo si los tiempos del proceso lo permiten o se hace en el siguiente periodo de radicación.

29. REPORTE DE FACTURAS EVENTO

En el menú REPORTE DE FACTURAS EVENTO es posible generar el reporte de las facturas evento registradas.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 81 de 113	



Permitiendo filtrar ya sea por fecha:

Formulario para generación de reporte

Por Envío
 Por Fecha
 Con Soportes de Atención Errados

Fecha Inicial: 29/11/2022
 Fecha Final: 29/11/2022

Por envío:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 82 de 113	

Formulario para generación de reporte

Por Envio
 Por Fecha
 Con Soportes de Atención Errados

Fecha Inicial:
 Fecha Final:
 Radicado de Envío:

o por soportes de atención errados según corresponda:

Formulario para generación de reporte

Por Envio
 Por Fecha
 Con Soportes de Atención Errados

Fecha Inicial:
 Fecha Final:
 Radicado de Envío:

Además se permite el filtro por tipo de cuenta:

Tipo de Cuenta E

- Todos
- ALTO COSTO
- EVENTO PBS
- NO PBS
- CONSULTAS COVID
- CAPITADO
- COVID TAMIZAJE 1463
- COVID MUNICIPIOS 1630
- VACUNACIÓN SIN BARRERAS
- HOMOLOGOS

Estado de auditoría:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 83 de 113	

Estado de Auditoria

Todos ▼

Todos

Pendientes

Sin Finalizar Envio

Sin Soportes

Radicadas

Glosadas

Devueltas

Con Desc. Capita

y seleccionar el tipo de archivo que se desea generar, ya sea en EXCEL o en PDF:

Tipo de Reporte

EXCEL ▼

PDF

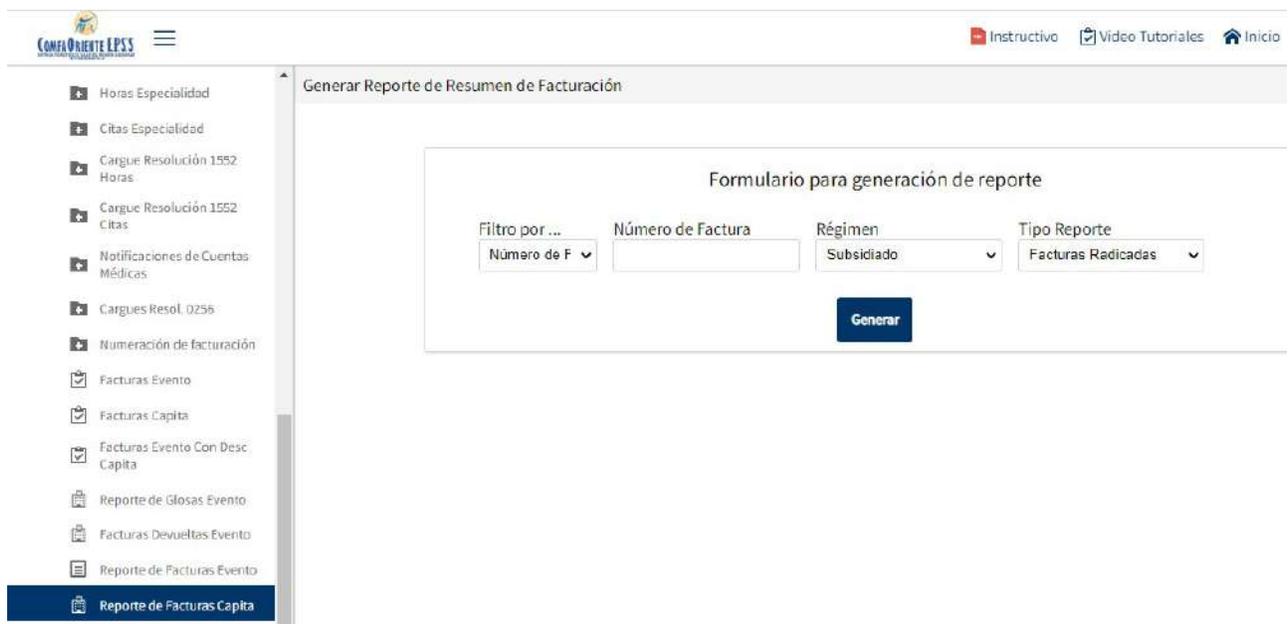
EXCEL



Finalmente, se procede a dar clic en

30. REPORTE DE FACTURAS CAPITA

En el menú REPORTE DE FACTURAS CAPITA es posible generar un reporte de resumen de facturación capita:



The screenshot shows the web application interface for COMFAORIENTE EPS'S. On the left is a navigation menu with various options, including 'Reporte de Facturas Capita' which is highlighted. The main content area is titled 'Generar Reporte de Resumen de Facturación' and contains a 'Formulario para generación de reporte'. This form includes four input fields: 'Filtro por ...' (set to 'Número de F'), 'Número de Factura' (empty), 'Régimen' (set to 'Subsidiado'), and 'Tipo Reporte' (set to 'Facturas Radicadas'). A 'Generar' button is located below these fields. The top right of the interface has links for 'Instructivo', 'Video Tutoriales', and 'Inicio'. On the left side of the page, there is a vertical logo for 'VIGILADO Supersalud' with contact information.

Es posible filtrar por:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 84 de 113	

Filtro por ... N°

Número de F ▼

Número de Factura

Radicado de Envío

Fecha de Facturación

Fecha de Envío

Número de factura:

Número de Factura

Régimen:

Régimen

Subsidiado ▼

Subsidiado

Contributivo

Tipo de reporte:

Tipo Reporte

Facturas Radicadas ▼

Facturas Radicadas

Facturas Glosadas

Facturas Devueltas

Facturas Detalladas (Radicada)

Facturas Detalladas (Glosada)

Facturas Detalladas (Devuelta)

Generar

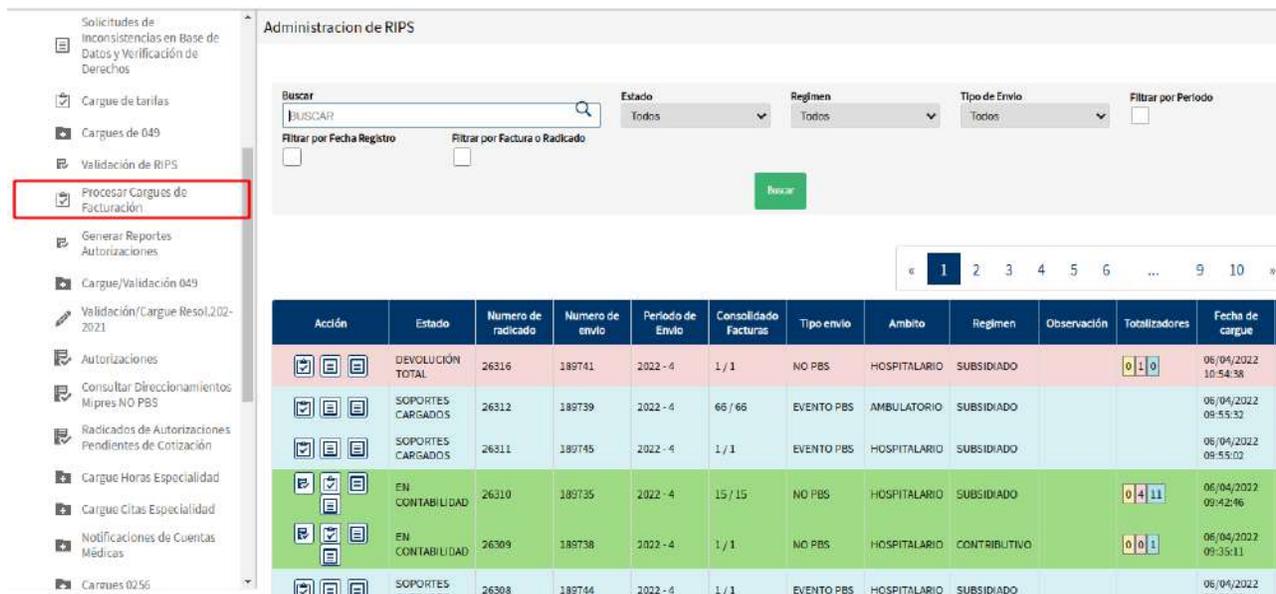
Una vez hecho el filtro, se procede a  .

31. CARGUE DE RESPUESTA GLOSA: RESPUESTAS A GLOSAS

31.1. RESPUESTAS A GLOSAS INDIVIDUAL

Para realizar este proceso se debe tener en cuenta los reportes de glosas generados para facilitar este proceso y se puede realizar de la siguiente forma:

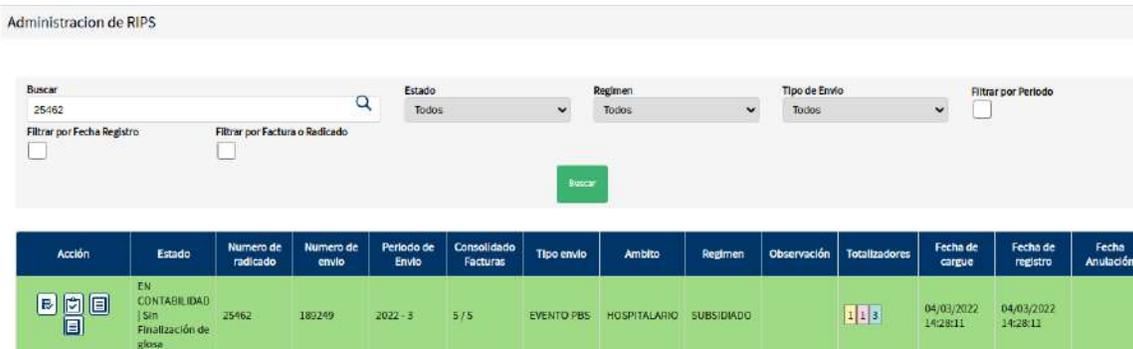
En el menu principal al seleccionar la opción Procesar Cargues de Facturación.



The screenshot shows the 'Administración de RIPS' interface. On the left is a sidebar menu with 'Procesar Cargues de Facturación' highlighted in red. The main area contains a search bar and filters for 'Estado', 'Regimen', and 'Tipo de Envío'. Below the filters is a table with columns: Acción, Estado, Número de radicado, Número de envío, Período de Envío, Consolidado Facturas, Tipo envío, Ambito, Regimen, Observación, Totalizadores, Fecha de cargue, and Fecha de Anulación. The table lists several charges, including 'DEVOLUCIÓN TOTAL', 'SOPORTES CARGADOS', and 'EN CONTABILIDAD'.

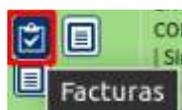
Se puede aplicar el filtro correspondiente para procesar las facturas del cargue requerido.

En la siguiente imagen se muestra un ejemplo de un cargue con glosas para poder procesar de forma individual.



This screenshot shows a specific charge in the 'Administración de RIPS' interface. The search bar contains '25462'. The table below shows a single entry: 'EN CONTABILIDAD | sin Finalización de glosa' with 25462 as the radicado number and 182249 as the envío number. A 'Facturas' button is highlighted with a red box, indicating the action to process related invoices.

Se selecciona el botón



para procesar las facturas relacionadas en ese cargue.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 86 de 113	

Administración de RIPS

Estado:
 Regimen:
 Tipo de Envío:
 Filtrar por Período

Filtrar por Fecha Registro
 Filtrar por Factura o Radicado

Acción	Estado	Numero de radicado	Numero de envío	Periodo de Envío	Consolidado Facturas	Tipo envío	Ámbito	Regimen	Observación	Totalizadores	Fecha de cargue	Fecha de registro	Fecha Anulación
	EN CONTABILIDAD Sin actualización de...	25462	189249	2022 - 3	5 / 5	EVENTO PES	HOSPITALARIO	SUBSIDIADO			04/03/2022 14:28:11	04/03/2022 14:28:11	

Al dar clic se despliega la información del cargue, soportes y facturas detalladas para ser procesadas de la siguiente forma:

Facturas del envío con número 189249

Información del envío.

Nombre prestador: CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA SA

Numero de radicado del envío: 25462

Facturas registradas en Envío

Total Resultados: 5

Acción	Estado	ID Radicado	Factura	Modalidad	Fecha Factura	Fecha Inicio	Fecha Final	Tipo Glosa	Num. Glosa	Valor Neto	Valor Desc Capita	# So Car
	Radicada	1317980	2376584	Por actividad	2022-03-03	2022-03-03	2022-03-03			\$ 1.058.374	\$ 0	7
	Radicada	1317979	2376572	Por actividad	2022-03-03	2022-03-03	2022-03-03			\$ 909.087	\$ 0	7
	Devuelta	1317978	2376569	Por actividad	2022-03-03	2022-03-03	2022-03-03			\$ 4.427.347	\$ 0	7

Para facilitar la búsqueda de las facturas según su estado se pueden aplicar los filtros correspondientes a través de la opción  donde se despliegan los estados que pueden tener las facturas y de esa forma acceder más rápido a las mismas.

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 87 de 113	

Auditoria

Todos

- Todos
- Pendientes
- Devoluciones
- Glosadas
- Radicadas
- Glosa con Respuesta

Para este ejemplo se selecciona Glosadas

Facturas del envío con número 189249

Información del envío.

Nombre prestador: CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA SA Código prestador: 5400100470

Numero de radicado del envío: 25462 Numero de envío: 189249 Fecha de cargue: 04/03/2022 14:28:11

Periodo de cargue: 2022 - 3 Consolidado Facturas: 5 / 5 Ambito: HOSPITALARIO Regimen: SUBSIDIADO

Facturas registradas en Envío

Buscar Auditoria: Glosadas

Total Resultados: 1

Acción	Estado	ID Radicado	Factura	Modalidad	Fecha Factura	Fecha Inicio	Fecha Final	Tipo Glosa	Num. Glosa	Valor Neto	Valor Desc Capita	# So. Carg
 	Glosada	1317982	2376642	Por actividad	2022-03-03	2022-03-03	2022-03-03	Parcial	ACCCF6585	\$ 58.286.589	\$ 0	7

Cargues Programados

Como se puede evidenciar muestra las facturas con estado Glosada y se muestran del color que las caracteriza.

En el caso de ser facturas devueltas sería de la siguiente forma:

Buscar Auditoria: Devoluciones

Total Resultados: 1

Acción	Estado	ID Radicado	Factura	Modalidad	Fecha Factura	Fecha Inicio	Fecha Final	Tipo Glosa	Num. Glosa	Valor Neto	Valor Desc Capita	# So. Carg
	Devuelta	1317978	2376569	Por actividad	2022-03-03	2022-03-03	2022-03-03			\$ 4.427.347	\$ 0	7

Y como se observa tiene un color característico que la identifica.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 88 de 113	

Para dar la respuesta a la glosa se debe realizar de la siguiente forma:

25462 189249 04/03/2022 14:28:11

Período de cargue: 2022 - 3 Consolidado Facturas: 5 / 5 Ambito: HOSPITALARIO Regimen: SUBSIDIADO

Facturas registradas en Envío

Buscar Auditoria: Glosadas

Total Resultados: 1

Acción	Estado	ID Radicado	Factura	Modalidad	Fecha Factura	Fecha Inicio	Fecha Final	Tipo Glosa	Num. Glosa	Valor Neto	Valor Desc Capita	# So Carg
	Glosada	1317982	2376642	Por actividad	2022-03-03	2022-03-03	2022-03-03	Parcial	ACCCF6585	\$ 58.286.589	\$ 0	7

Responder Glosa

Cargues Programados

Estado	Fecha Inicio	Fecha Finalización	Fecha de cargue
FINALIZADO	04/03/2022 15:48:24	04/03/2022 15:48:45	04/03/2022 14:30:10

Refrescar

Dando clic en el botón para Responder Glosa se despliega el siguiente formulario:

Responder Glosa

Fecha Radicado: 04/03/2022 Radicación de Cuenta: 25462

Fecha Registro Factura: 21/03/2022 16:23:31 Radicado: 1317982 Factura No.: 2376642

Nombre del Prestador: CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA SA

Código de Habilitación: 540010047001 Total Facturado: 58.286.589

Refrescar Detalle Glosa

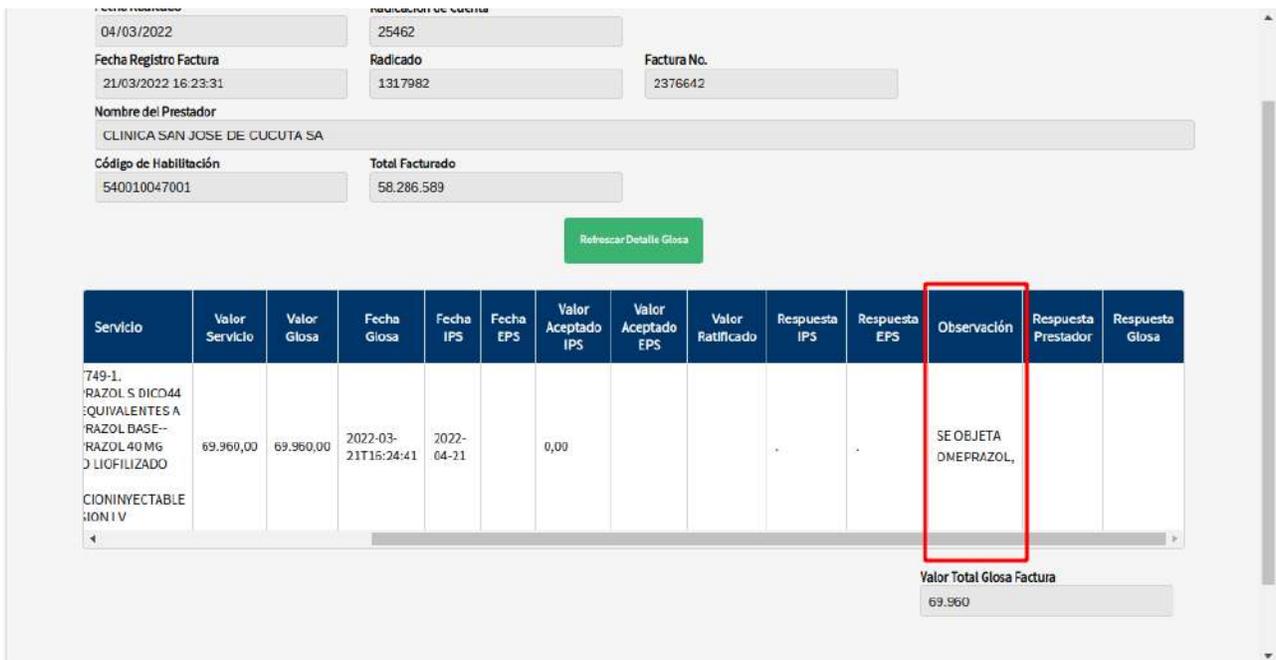
Acción	Radicado	Glosa	Servicio	Valor Servicio	Valor Glosa	Fecha Glosa	Fecha IPS	Fecha EPS	Valor Aceptado IPS	Valor Aceptado EPS	Valor Ratificado	Respu IP
	221658	607. PERTINENCIA, NO PERTINENTE MEDICAMENTOS JUSTIFICACION	20007749-1. OMEPRAZOL SDICO44 6 MGEQUIVALENTES A OMEPRAZOL BASE-- OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE INFUSION I V	69.960,00	69.960,00	2022-03-21 16:24:41	2022-04-21		0,00			

Responder Glosa

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 89 de 113</p>	

En la lista de los detalles de glosas se visualiza el botón para dar las respuestas correspondientes según el criterio del prestador ya sea aceptación o no de la glosa inicial por parte del prestador.

Para visualizar en la tabla de detalles de glosas el motivo del detalle de glosa se da clic en la observación de la glosa de la siguiente forma:



04/03/2022 25462
 Fecha Registro Factura Radicado Factura No.
 21/03/2022 16:23:31 1317982 2376642
 Nombre del Prestador
 CLINICA SAN JOSE DE CUCUTA SA
 Código de Habilitación Total Facturado
 540010047001 58.286.589

Actualizar Detalles Glosa

Servicio	Valor Servicio	Valor Glosa	Fecha Glosa	Fecha IPS	Fecha EPS	Valor Aceptado IPS	Valor Aceptado EPS	Valor Ratificado	Respuesta IPS	Respuesta EPS	Observación	Respuesta Prestador	Respuesta Glosa
749-1. RAZOL S DICO44 EQUIVALENTES A RAZOL BASE-- RAZOL 40 MG D LIOFILIZADO CIONINJECTABLE ION IV	69.960,00	69.960,00	2022-03-21T15:24:41	2022-04-21		0,00					SE OBJETA OMEPRAZOL,		

Valor Total Glosa Factura
69.960

Al dar clic sobre el texto se puede leer la totalidad de la observación así:



Detalle Contenido X

SE OBJETA OMEPRAZOL, NO CUMPLE CRITERIOS DE USO DEL INVIMA

[Aceptar](#)



Responder Glosa

Al seleccionar Responder Glosa se puede realizar el proceso de respuesta a través del formulario de respuesta como se muestra a continuación:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 90 de 113	

Respuesta de Glosa

Radicado	Factura No.	Fecha Radicado
1317902	2376642	04/03/2022
Fecha Registro Factura	Total Facturado	
21/03/2022 16:23:31	58.286 589	
Cantidad	Valor Total	Valor Glosa
1	69.960	69.960

Observaciones

SE OBJETA OMEPRAZOL. NO CUMPLE CRITERIOS DE USO DEL INVIMA

Soporte	Fecha de cargue
ADX_2376642_0.pdf	04/03/2022 15:48:40
ANE_2376642_0.pdf	04/03/2022 15:48:40
AUT_2376642_0.pdf	04/03/2022 15:48:40
FAC_2376642_0.pdf	04/03/2022 15:48:41
HCL_2376642_0.pdf	04/03/2022 15:48:41
MED_2376642_0.pdf	04/03/2022 15:48:42

En la parte superior se tienen los datos de la glosa y la lista de soportes cargados inicialmente, en la parte inferior se muestra la siguiente información:

AUT_2376642_0.pdf	04/03/2022 15:48:40
FAC_2376642_0.pdf	04/03/2022 15:48:41
HCL_2376642_0.pdf	04/03/2022 15:48:41
MED_2376642_0.pdf	04/03/2022 15:48:42
ORD_2376642_0.pdf	04/03/2022 15:48:44

Detalles

Código Glosa IPS
 Seleccione una opción ▼

Valor Aceptado IPS

Respuesta Prestador

Cargar Soporte IPS(opcional).
 Seleccione un archivo 📁

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 91 de 113	

Donde se registra el Código de la respuesta de Glosa por parte de prestador de acuerdo a lo establecido en la normativa vigente.

Código Glosa IPS

Seleccione una opción

- 995-RESPUESTA A GLOSA O DEVOLUCION EXTEMPORANEA>
- 996-RESPUESTAS,GLOSAS DEVOLUCION INJUSTIFICADA>
- 997-RESPUESTAS DE GLOSAS ACEPTADA EN SU TOTALIDAD>
- 998-RESPUESTAS, DE GLOSAS ACEPTADA PARCIALMENTE>
- 999-RESPUESTAS, DE GLOSAS O DEVOLUCION NO ACEPTADA>

Se selecciona la opción correspondiente a la respuesta que se da a la glosa inicial.

El valor, las observaciones correspondientes y si es necesario cargar algún soporte se puede realizar de forma opcional.

Al tener los datos registrados de la glosa se da clic en el botón **Guardar** y se muestra un mensaje de operación exitosa.

Operación realizada X

La respuesta de glosa de factura con radicado 1317982, ha sido registrada satisfactoriamente.

[Aceptar](#)

Finalizado este proceso se puede visualizar el resultado del proceso de la siguiente forma:

Acción	Radicado	Glosa	Servicio	Valor Servicio	Valor Glosa	Fecha Glosa	Fecha IPS	Fecha EPS	Valor Aceptado IPS	Valor Aceptado EPS	Valor Ratificado	Resp II
RESPONDIDA	221658	607. PERTINENCIA, NO PERTINENTE MEDICAMENTOS JUSTIFICACION	20007749-1. OMEPRAZOL S DICO44 6 MGEQUIVALENTES A OMEPRAZOL BASE-- OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE INFUSION I V	69.960,00	69.960,00	2022-03-21T16:24:41	2022-04-23		69.960,00			997. RESPU DE GLU ACEPT EN SU TOTAL

Lo que evidencia que la glosa ya fue RESPONDIDA.

	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 92 de 113	

Servicio	Valor Servicio	Valor Glosa	Fecha Glosa	Fecha IPS	Fecha EPS	Valor Aceptado IPS	Valor Aceptado EPS	Valor Ratificado	Respuesta IPS	Respuesta EPS	Observación	Respuesta Prestador	Respuesta Glosa
99-1. AZOL S DICO44 LIVALENTESA AZOL BASE-- AZOL 40 MG LIOFILIZADO ONINJECTABLE IN IV	69.960,00	69.960,00	2022-03-21T16:24:41	2022-04-23		69.960,00			997. RESPUESTAS DE GLOSAS ACEPTADA EN SU TOTALIDAD		SE OBJETA OMEPRAZOL,	Se acepta la glosa en	

De igual forma para visualizar la respuesta dada se da clic en la columna de la respuesta y se puede visualizar en su totalidad.



De esa forma se deben responder todos los detalles de todas las facturas con Glosas y para que los auditores puedan continuar con el proceso el prestador debe realizar la FINALIZACIÓN DE LA RESPUESTA A GLOSA de la siguiente forma:

Administración de RIPS

Buscar: 25462 Estado: Todos Regimen: Todos Tipo de Envío: Todos Filtros: []

Acción	Estado	Numero de radicado	Numero de envío	Periodo de Envío	Consolidado Facturas	Tipo envío	Ambito	Regimen	Observación	Totalizadores	Fecha de cargue	Fecha de registro	Fecha Anulación
	EN CONTABILIDAD Sin	25462	189249	2022 - 3	5 / 5	EVENTO PBS	HOSPITALARIO	SUBSIDIADO		1 1 1	04/03/2022 14:28:11	04/03/2022 14:28:11	

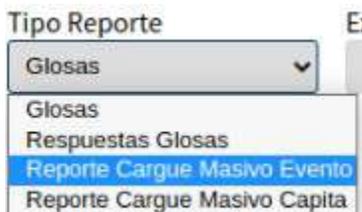
Para que este proceso se realice se deben tener todas las glosas de las facturas del envío o cargue en su totalidad con respuesta y al realizarlo será cuando se reporte la fecha efectiva de la respuesta a las glosas y podrán ser procesadas la respuesta final de parte de los auditores de cuentas médicas.

31.2. RESPUESTAS A GLOSAS MASIVAS

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 93 de 113	

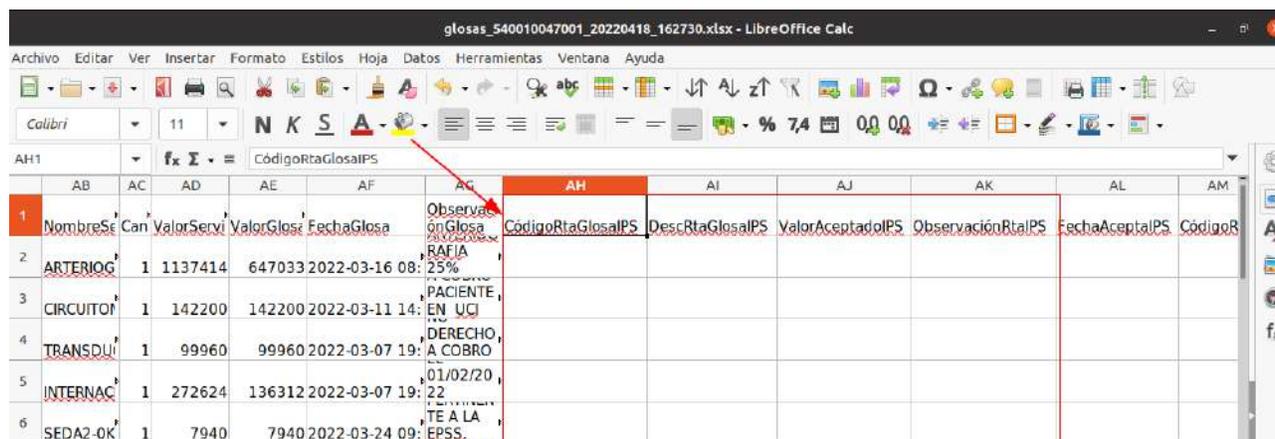
Para este proceso se debe hacer una revisión de la opción reportes de glosas donde se aplica el filtro para generar archivo de glosas masivas.

En el filtro Tipo Reporte se selecciona Reporte Cargue Masivo Evento



En esta opción se descarga un archivo de hoja de cálculo donde se tendrá toda la trazabilidad de las facturas y se deben diligenciar las columnas correspondientes al código de glosas (Resolución 3047 de 2008), descripción del código de la respuesta (no se diligencia pero al descargar lo procesado se visualiza), valor aceptado por el prestador, descripción u observación de la respuesta (obligatoria para todos los casos excepto para el código 997).

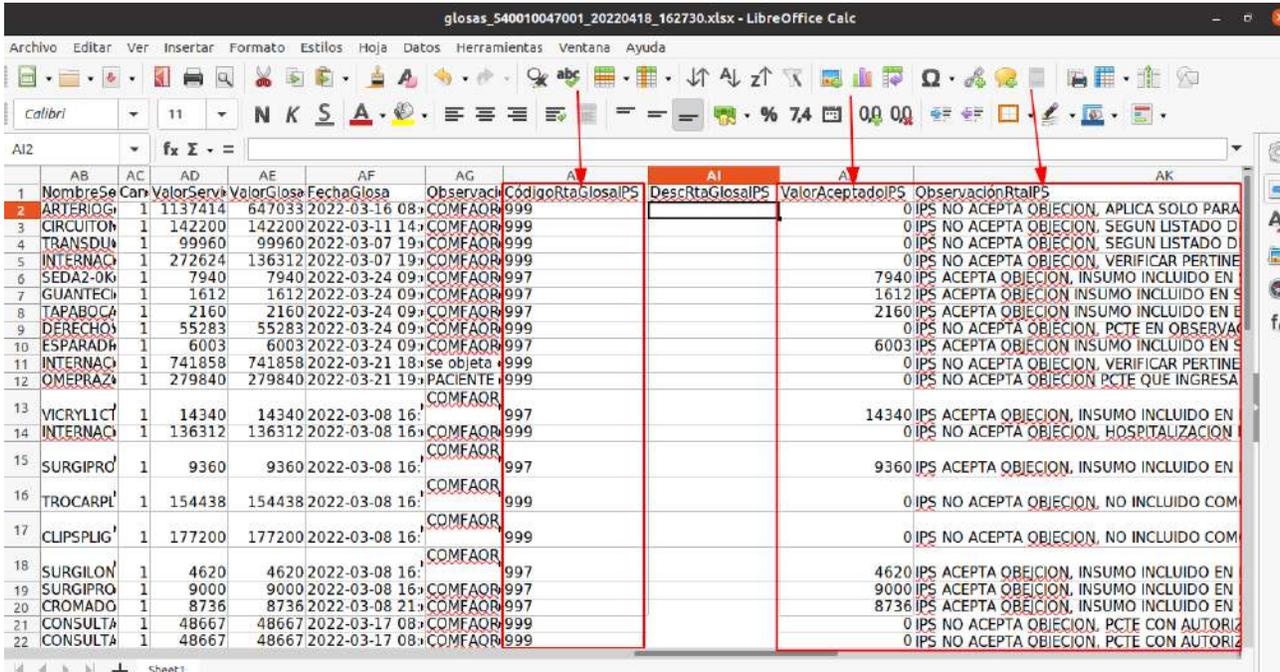
El archivo que se descarga muestra los siguientes datos para el diligenciamiento:



	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM
	NombreSe	Can	ValorServ	ValorGlosa	FechaGlosa	ObservaciónGlosa	CódigoRtaGlosaIPS	DescRtaGlosaIPS	ValorAceptadoIPS	ObservaciónRtaIPS	FechaAceptaIPS	CódigoR
2	ARTERIOG	1	1137414	647033	2022-03-16 08:	RAFIA						
3	CIRCUITOP	1	142200	142200	2022-03-11 14:	PACIENTE EN UCI						
4	TRANSDUI	1	99960	99960	2022-03-07 19:	DERECHO A COBRO						
5	INTERNAC	1	272624	136312	2022-03-07 19:	01/02/2022						
6	SEDA2-0K	1	7940	7940	2022-03-24 09:	TE A LA EPS						

Se deben verificar los títulos o encabezados del archivo y este no se puede alterar en las columnas diferentes a las que el prestador puede procesar que son las que contienen los títulos CódigoRtaGlosaIPS, ValorAceptadoIPS y ObservaciónRtaIPS las demás columnas no se tendrán en cuenta pero si se alteran datos propios de la factura o el envío el archivo no podrá ser procesado.

En la siguiente imagen se muestra un ejemplo de cómo se procesa el archivo:

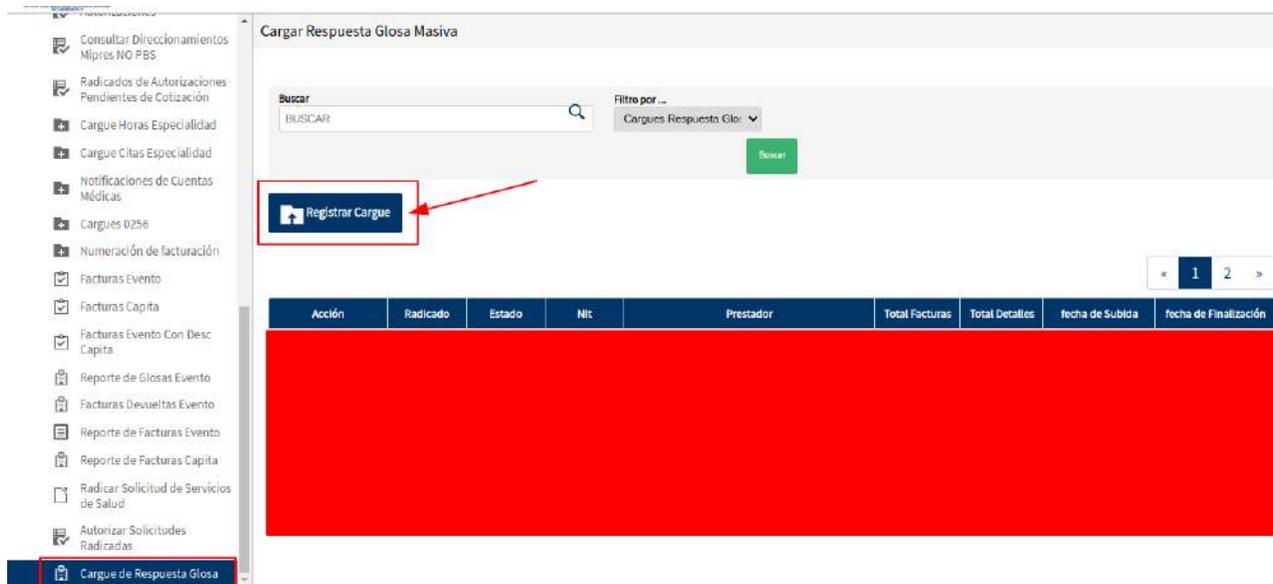


AB	Se	Can	AD	AE	AF	AG	AI	AI	AI	AK
NombreSe	Can	ValorServ	ValorGlosa	FechaGlosa	Observaci	CodigoRtaGlosaIPS	DescRtaGlosaIPS	ValorAceptadoIPS	ObservaciónRtaIPS	
ARTERIOGR	1	1137414	647033	2022-03-16	08	COMFAOR			0 IPS NO ACEPTA OBJECCION, APLICA SOLO PARA	
CIRCUITON	1	142200	142200	2022-03-11	14	COMFAOR			0 IPS NO ACEPTA OBJECCION, SEGUN LISTADO D	
TRANSDU	1	99960	99960	2022-03-07	19	COMFAOR			0 IPS NO ACEPTA OBJECCION, SEGUN LISTADO D	
INTERNAC	1	272624	136312	2022-03-07	19	COMFAOR			0 IPS NO ACEPTA OBJECCION, VERIFICAR PERTINE	
SEDA2-OK	1	7940	7940	2022-03-24	09	COMFAOR			7940 IPS ACEPTA OBJECCION, INSUMO INCLUIDO EN	
GUANTEC	1	1612	1612	2022-03-24	09	COMFAOR			1612 IPS ACEPTA OBJECCION, INSUMO INCLUIDO EN	
TAPABOCA	1	2160	2160	2022-03-24	09	COMFAOR			2160 IPS ACEPTA OBJECCION, INSUMO INCLUIDO EN	
DERECHOS	1	55283	55283	2022-03-24	09	COMFAOR			0 IPS NO ACEPTA OBJECCION, PCTE EN OBSERVAC	
ESPARADIA	1	6003	6003	2022-03-24	09	COMFAOR			6003 IPS ACEPTA OBJECCION, INSUMO INCLUIDO EN	
INTERNAC	1	741858	741858	2022-03-21	18	se objeta			0 IPS NO ACEPTA OBJECCION, VERIFICAR PERTINE	
OMEPRAZ	1	279840	279840	2022-03-21	19	PACIENTE			0 IPS NO ACEPTA OBJECCION, PCTE QUE INGRESA	
						COMFAOR				
MICRYLLCT	1	14340	14340	2022-03-08	16				14340 IPS ACEPTA OBJECCION, INSUMO INCLUIDO EN	
INTERNAC	1	136312	136312	2022-03-08	16	COMFAOR			0 IPS NO ACEPTA OBJECCION, HOSPITALIZACION	
						COMFAOR				
SURGIPRO	1	9360	9360	2022-03-08	16				9360 IPS ACEPTA OBJECCION, INSUMO INCLUIDO EN	
						COMFAOR				
TROCARPL	1	154438	154438	2022-03-08	16				0 IPS NO ACEPTA OBJECCION, NO INCLUIDO COM	
						COMFAOR				
CLIPSPLEG	1	177200	177200	2022-03-08	16				0 IPS NO ACEPTA OBJECCION, NO INCLUIDO COM	
						COMFAOR				
SURGILON	1	4620	4620	2022-03-08	16				4620 IPS ACEPTA OBJECCION, INSUMO INCLUIDO EN	
						COMFAOR				
SURGIPRO	1	9000	9000	2022-03-08	16	COMFAOR			9000 IPS ACEPTA OBJECCION, INSUMO INCLUIDO EN	
						COMFAOR				
CROMADO	1	8736	8736	2022-03-08	21	COMFAOR			8736 IPS ACEPTA OBJECCION, INSUMO INCLUIDO EN	
						COMFAOR				
CONSULTA	1	48667	48667	2022-03-17	08	COMFAOR			0 IPS NO ACEPTA OBJECCION, PCTE CON AUTORIZ	
						COMFAOR				
CONSULTA	1	48667	48667	2022-03-17	08	COMFAOR			0 IPS NO ACEPTA OBJECCION, PCTE CON AUTORIZ	

Como se observa se han señalado las columnas que se deben diligenciar, se aclara que se tenga en cuenta para este proceso el título más no el nombre de la columna de la hoja de cálculo ya que si por algún motivo o solicitud de los auditores se agregan columnas no se mantendrán las mismas pero el título si se mantiene siempre.

Luego de procesado este archivo en su totalidad por cargue o envío con las respuestas correspondientes se procede a realizar el cargue del mismo de la siguiente forma:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 95 de 113	

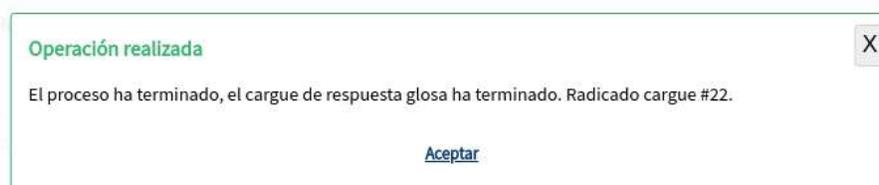


En la opción Cargue de Respuesta Glosa del menú principal y se da clic en el botón Registrar Carga  muestra la ventana para cargar los archivos de la respuesta masiva de la siguiente manera:



Se selecciona en Tipo de Cargue la opción Cargue Rta Glosa y se selecciona el archivo a cargar.

Al cargar el archivo es validado y si el cargue es exitoso se puede evidenciar cuando se genera el soporte correspondiente como se muestra a continuación:

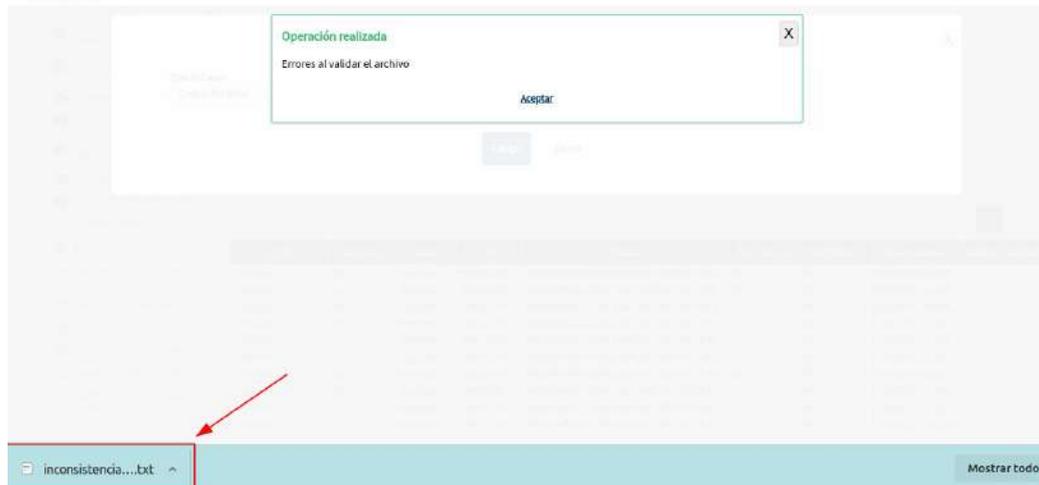


 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 96 de 113	

Se descarga el soporte para ser guardado en PDF como se muestra en la siguiente imagen:

		COMFAORIENTE EPS'S CCF050 NIT 890500675-6 CARGUE RESPUESTA GLOSA	Página 1 de 4
RADICADO RESPUESTA GLOSA			
NÚMEROS DE ENVIOS: 25037,25219,25493,25342,25354,25317,25409,25359,25462,25469,25513,25543			
NIT PRESTADOR: 80 [REDACTED]		PRESTADOR: 5400 [REDACTED]	
TOTAL FACTURAS: 21		TOTAL DETALLE GLOSAS: 40	
RADICADO CARGUE: 22	FECHA DE CARGUE: 24 de Abril de 2022 a las 05:16	FECHA DE IMPRESIÓN: 24 de Abril de 2022 a las 05:16	
Envío	Factura	Complemento	
25037	2371153.0	RESPUESTA GLOSA RADICADO #220755, RESPUESTA: 999-RESPUESTAS, DE GLOSAS O DEVOLUCION NO ACEPTADA, SERVICIO: ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO.	
25037	2374976.0	RESPUESTA GLOSA RADICADO #218711, RESPUESTA: 999-RESPUESTAS, DE GLOSAS O DEVOLUCION NO ACEPTADA, SERVICIO: CIRCUITONEONATALUNIVERSALPARAVENTILACIONREF78010.	
25219	2375395.0	RESPUESTA GLOSA RADICADO #217571, RESPUESTA: 999-RESPUESTAS, DE GLOSAS O DEVOLUCION NO ACEPTADA, SERVICIO: TRANSDUCTORPARADATASCOPEUTAHPRESIONINVASIVA.	
25219	2375442.0	RESPUESTA GLOSA RADICADO #217565, RESPUESTA: 999-RESPUESTAS, DE GLOSAS O DEVOLUCION NO ACEPTADA, SERVICIO: INTERNACIONCOMPLEJIDADALTAHABITACIONBIPERSONAL.	
25493	2376011.0	RESPUESTA GLOSA RADICADO #223456, RESPUESTA: 997-RESPUESTAS DE GLOSAS ACEPTADA EN SU TOTALIDAD, SERVICIO: SEDA2-0KS75CMREF623.	
25493	2376011	RESPUESTA GLOSA RADICADO #223453, RESPUESTA: 997-RESPUESTAS DE GLOSAS ACEPTADA EN SU TOTALIDAD, SERVICIO: GUANTECIRUGIAESTERIL7STALCO.	
25493	2376011	RESPUESTA GLOSA RADICADO #223455, RESPUESTA: 999-RESPUESTAS DE GLOSAS ACEPTADA EN SU TOTALIDAD, SERVICIO: TAPABOCAONCAUCHODEALTA PROTECCIONAZULUNIONMEDIC.	
25493	2376011	RESPUESTA GLOSA RADICADO #223452, RESPUESTA: 999-RESPUESTAS, DE GLOSAS O DEVOLUCION NO ACEPTADA, SERVICIO: DERECHOSDESALADEOBSERVACIONENURGENCIASCOMPLEJIDADALT.	
25493	2376011	RESPUESTA GLOSA RADICADO #223454, RESPUESTA: 997-RESPUESTAS DE GLOSAS ACEPTADA EN SU TOTALIDAD, SERVICIO: ESPARADRAPAFIXOMULLTRANSPARENTUNDI0CMX18CMREF7221.	
25342	2376023.0	RESPUESTA GLOSA RADICADO #221685, RESPUESTA: 999-RESPUESTAS, DE GLOSAS O DEVOLUCION NO ACEPTADA, SERVICIO: INTERNACIONENUNIDADDECUIDADADINTERMEDIADULTO.	
		RESPUESTA GLOSA RADICADO #221693, RESPUESTA: 999-RESPUESTAS, DE GLOSAS O DEVOLUCION NO ACEPTADA, SERVICIO:	

En caso contrario si el archivo presenta inconsistencias se genera un archivo plano de errores que se descarga (para esto se deben tener habilitados los menús emergentes del navegador), como se muestra a continuación:



 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 97 de 113</p>	

El siguiente paso es el cargue de los soportes correspondientes a las respuestas ya cargadas para sustentar las mismas y este proceso se realiza de la siguiente forma:

En la misma opción por donde se carga la hoja de cálculo con las respuestas, pero en Tipo de Cargue se selecciona Cargue Soportes Rta Glosa así:



Se selecciona el comprimido correspondiente y se procede a cargar el archivo.

Este comprimido se organiza de la siguiente forma:

Por cada factura se puede cargar un soporte general o se pueden cargar soportes individuales por cada detalle de glosa.

Por cada factura se crea una carpeta y el nombre debe ser el número de la factura tal como se reportó en el cargue inicial, por ejemplo, si la factura es FE-300817 carpeta debe tener ese nombre.

En la siguiente imagen se muestra el ejemplo con dos facturas:

Nombre	Tamaño
FE-300817	1 elemento
FE-300848	1 elemento

Donde cada carpeta contiene los soportes de cada factura ya sean de forma individual por detalle o de forma global por factura.



 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 98 de 113	

La forma de nombrar el archivo del soporte global de la factura es prefijo RTA seguido de guion bajo _ el número de la factura y con extensión PDF.



En caso de ser cargados soportes individuales por cada detalle se debe agregar el radico de glosa del servicio que se genera en el archivo de cargue masivo para poder identificarse a que detalle corresponde, a continuación se muestra un ejemplo de como se muestra en el archivo generado.

	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK												
1	Primer	Ape	Segundo	Radicado	Glosa	Servicio	Código	Servicio	Nombre	Se	Cantidad	Valor	Servi	Valor	Glosa	Fecha	Glos	Observaci	Código	Rta	Desc	Rta	G	Valor	Acep	Observe
2	MAYBET	MANOSAL	220764	906224	Hepatitis	1	322222	19071	2022-03-13	SE REALIZ	997	Glosa o de	19071	Se acep												
3	MAURICIO	REYES	220765	908807	Hepatitis	1	426194	192107	2022-03-13	SE GLOSA	997	Glosa o de	192107	Se acep												
4		CARRASCA	220766	908423	ESTUDIO	1	10143000	343000	2022-03-13	SE REALIZ	996	Glosa o de	0	No se ac												
5	JESUS	TORRADO	220845	890502	PARTICIPA	1	175950	175950	2022-03-13	SE EVIDEN	998	Glosa o de	87975	Se acep												
6	ANTONIO	CABALLER	220846	890502	PARTICIPA	1	175950	175950	2022-03-13	SE EVIDEN	998	Glosa o de	87975	Se acep												
7	ROSA	SANJUAN	222855	903027	MICROALB	1	42561	2519	2022-03-13	SE GLOSA	997	Glosa o de	2519	Se acep												

El nombre del soporte quedaría así: prefijo RTA seguido de guion bajo _ el número de la factura seguido de guión bajo _ el ID del servicio referenciado y con extensión PDF.

Para el ejemplo del RadicadoGlosaServicio 220765 el archivo quedaría así:

RTA_FE-300817_220765.PDF

A continuación se muestra el ejemplo de los archivos por detalle para la factura FE-300817 y para los detalles con RadicadoGlosaServicio 220764, 220765 y 220766 que pertenecen a la misma factura.

	RTA_FE-300817_220764.pdf	129,8 kB	13 abr	☆
	RTA_FE-300817_220765.pdf	129,8 kB	13 abr	☆
	RTA_FE-300817_220766.pdf	129,8 kB	13 abr	☆

Todos estarían dentro de la carpeta.

Nombre	Tamaño
 FE-300817	4 elementos

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 99 de 113	

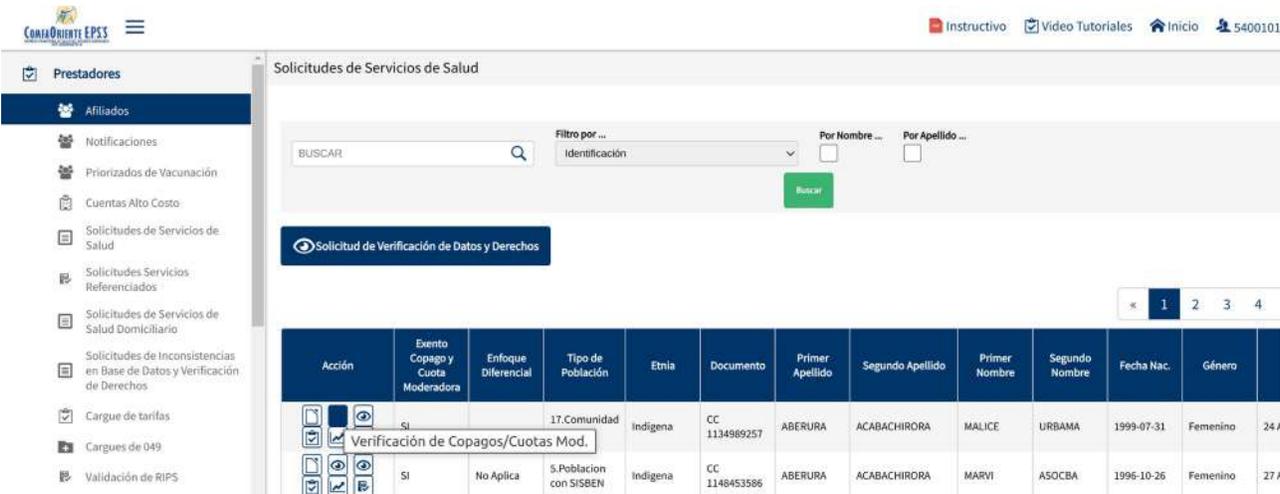
Finalmente se comprimen todas las carpetas y el nombre del archivo comprimido no tiene restricción puede ser cualquier nombre que se dé.

Teniendo el archivo comprimido se procede a realizar el cargue del mismo y el sistema validará la estructura de las carpetas y archivos, de ser realizado correctamente se procede a cargar y se queda a la espera del proceso de asignación de cada archivo a la respuesta de glosa correspondiente para que pueda ser procesada.

En caso de no requerir cargue de soportes en las siguientes 24 horas se procederá a dejar disponible la respuesta para que el auditor las procese y se dé la continuidad determinada en la norma vigente.

El proceso mencionado se puede realizar las veces que sean necesarias para que el prestador pueda realizar correcciones cuando se necesite, esto siempre y cuando el auditor no toque las respuestas y realice el proceso en ninguno de los detalles de alguna factura, si se procesa al menos un detalle por el auditor se bloquean los cargue para ese envío de parte del prestador.

33. AFILIADOS: VERIFICACIÓN DE COPAGOS/CUOTAS MODERADORAS



Solicitudes de Servicios de Salud

Buscar: Filtro por ... Identificación Por Nombre ... Por Apellido ...

Solicitud de Verificación de Datos y Derechos

Acción	Exento Copago y Cuota Moderadora	Enfoque Diferencial	Tipo de Población	Etnia	Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha Nac.	Género	
	si		17.Comunidad	Indígena	CC 1134989257	ABERURA	ACABACHIRORA	MALICE	URBAMA	1999-07-31	Femenino	24 #
	Verificación de Copagos/Cuotas Mod.											
	Si	No Aplica	S.Poblacion con SISBEN	Indígena	CC 1148453586	ABERURA	ACABACHIRORA	MARVI	ASOCBA	1996-10-26	Femenino	27 #

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 100 de 113</p>	

La opción de afiliados permite mediante la consulta del resumen de las cuotas moderadoras, copagos o pagos compartidos de cada afiliado registrado en el régimen contributivo en movilidad.



Al dar clic en el botón correspondiente se muestra la siguiente pantalla:

Totalizador anual de Cuotas moderadoras y copagos.

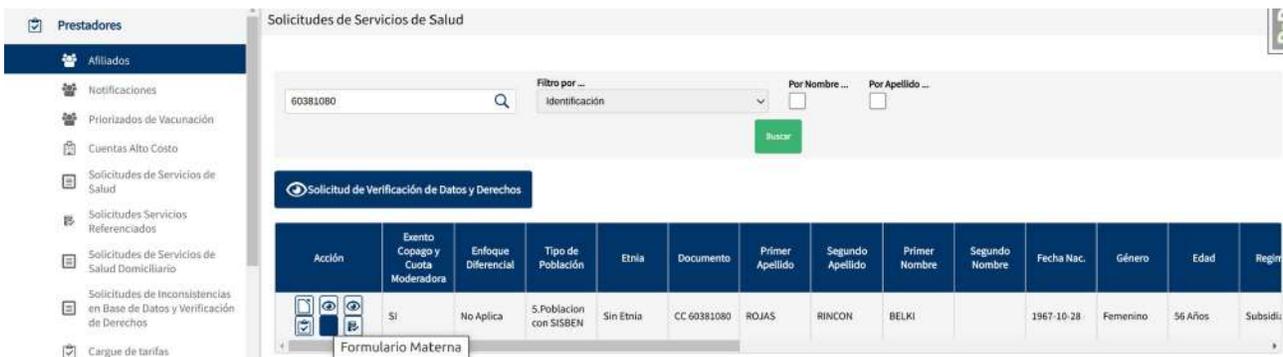
Código Prestador: SANDOVAL GELVEZ BAYRON STIVEN
Nombre Prestador: TI 1091971907

<p>Año de Consulta</p> <p>2024</p>	<p>Valor Copagos/Cuota Moderadora</p> <p>4.500</p>
---	---

[Cerrar](#)

Donde se evidencian los valores consolidados de las cuotas moderadoras, copagos o pagos compartidos recaudados por el afiliado en el año.

33. AFILIADOS: KARDEX DE MATERNAS

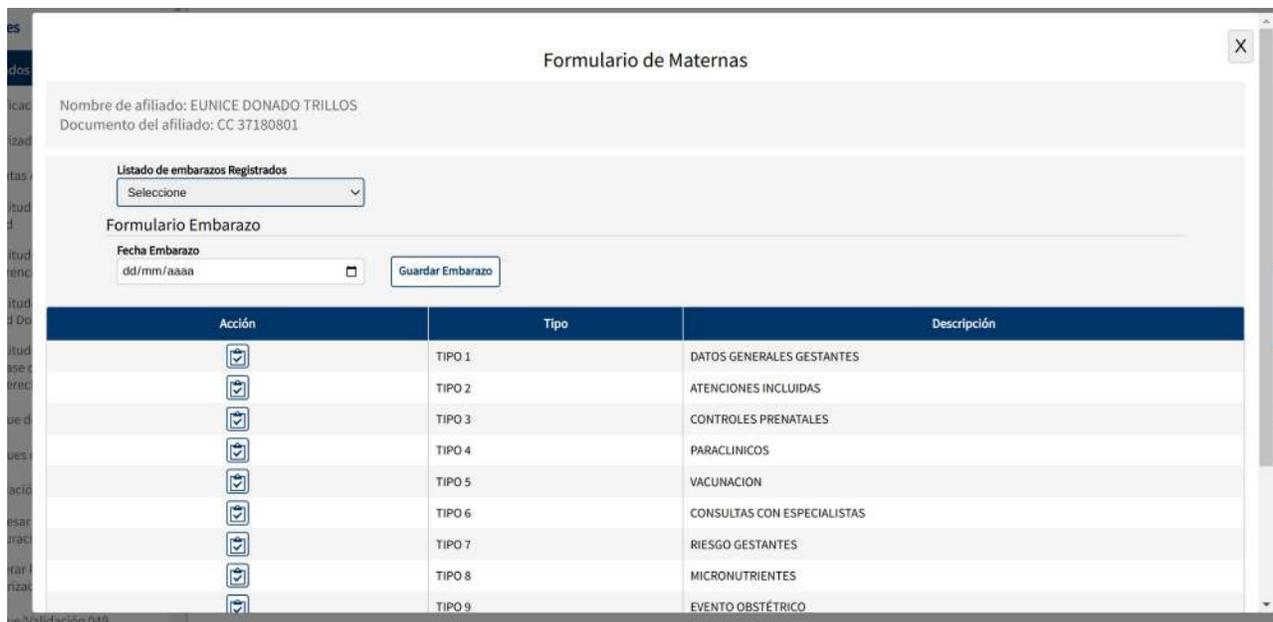


Acción	Exento Copago y Cuota Moderadora	Enfque Diferencial	Tipo de Población	Etnia	Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha Nac.	Género	Edad	Regim
	SI	No Aplica	S.Poblacion con SISBEN	Sin Etnia	CC 60381080	ROJAS	RINCON	BELKI		1967-10-28	Femenino	56 Años	Subsidi

En la opción afiliados el botón cargue de maternas permite diligenciar la información de las maternas para su seguimiento y control durante la gestación.

Al dar clic se despliega el siguiente formulario:

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 101 de 113	



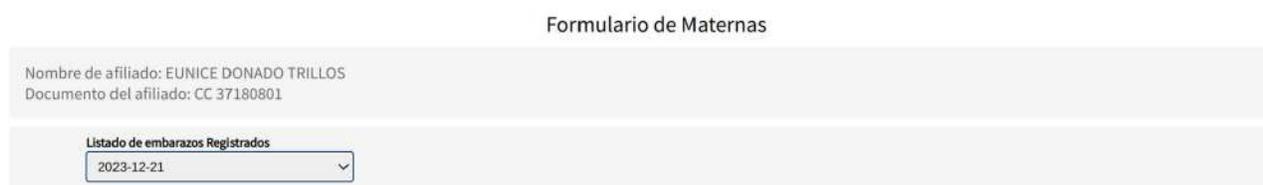
Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
Documento del afiliado: CC 37180801

Listado de embarazos Registrados
Seleccione

Formulario Embarazo
Fecha Embarazo: dd/mm/aaaa

Acción	Tipo	Descripción
<input type="checkbox"/>	TIPO 1	DATOS GENERALES GESTANTES
<input type="checkbox"/>	TIPO 2	ATENCIONES INCLUIDAS
<input type="checkbox"/>	TIPO 3	CONTROLES PRENATALES
<input type="checkbox"/>	TIPO 4	PARACLINICOS
<input type="checkbox"/>	TIPO 5	VACUNACION
<input type="checkbox"/>	TIPO 6	CONSULTAS CON ESPECIALISTAS
<input type="checkbox"/>	TIPO 7	RIESGO GESTANTES
<input type="checkbox"/>	TIPO 8	MICRONUTRIENTES
<input type="checkbox"/>	TIPO 9	EVENTO OBSTÉTRICO

En la lista de embarazos registrados se puede verificar el historial de las fechas de inicio del proceso de gestación como se muestra a continuación:

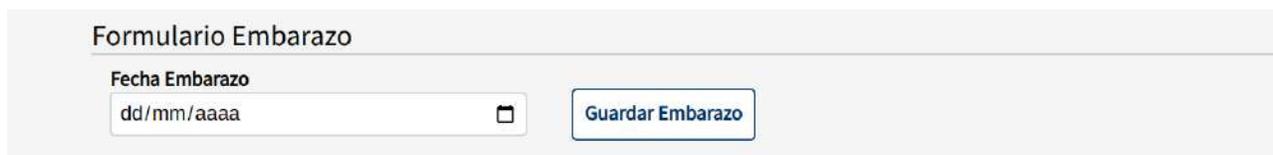


Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
Documento del afiliado: CC 37180801

Listado de embarazos Registrados
2023-12-21

Al seleccionar la fecha registrada se podrá obtener la información de este evento gestacional para la afiliada seleccionada y en la parte inferior se muestran los diferentes tipos de formulario de registro donde se podrán registrar o actualizar los eventos gestacionales necesarios.

Para registrar un evento gestacional nuevo se ingresa la fecha y se da clic en el botón Guardar Embarazo como se muestra en la siguiente imagen



Formulario Embarazo
Fecha Embarazo: dd/mm/aaaa

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 102 de 113	

Formulario Embarazo

Fecha Embarazo

04/01/2024



Guardar Embarazo

La información que se diligencia esta dividida en diez (10) tipos de formularios como muestra a continuación:

Acción	Tipo	Descripción
<input checked="" type="checkbox"/>	TIPO 1	DATOS GENERALES GESTANTES
<input checked="" type="checkbox"/>	TIPO 2	ATENCIONES INCLUIDAS
<input checked="" type="checkbox"/>	TIPO 3	CONTROLES PRENATALES
<input checked="" type="checkbox"/>	TIPO 4	PARACLINICOS
<input checked="" type="checkbox"/>	TIPO 5	VACUNACION
<input checked="" type="checkbox"/>	TIPO 6	CONSULTAS CON ESPECIALISTAS
<input checked="" type="checkbox"/>	TIPO 7	RIESGO GESTANTES
<input checked="" type="checkbox"/>	TIPO 8	MICRONUTRIENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	TIPO 9	EVENO OBSTÉTRICO
<input checked="" type="checkbox"/>	TIPO 10	OBSERVACIONES

El tipo 1 permite registrar los datos personales de la gestante como se ve en la siguiente imagen:

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
Documento del afiliado: CC 37180801

FORMULARIO

Regimen SUBSIDIADO	Nombre 1 EUNICE	Nombre 2	Apellido 1 DONADO
Apellido 2 TRILLOS	Tipo ID CC	Número ID 37180801	Fecha Nacimiento 1984-01-22
Pais Nacionalidad 170 - COLOMBIA			
<input type="button" value="Buscar"/>			
Prestador de Atiende Gestante 544980054701 E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES			
<input type="button" value="Buscar"/>			

FORMULARIO

Edad 39	Estado Civil CASADO	Escolaridad Básica Secundaria	Comunidad NINGUNA
Etnia Ninguna de las anteriores	Dirección VEREDA LA AGUADA, FINCA COLINA.	Teléfono 1 3125336300	Teléfono 2
Ocupación 9998 - NO APLICA			
<input type="button" value="Buscar"/>			

En este formulario se capturan los datos básicos del afiliado registrado en la base de datos y estos pueden ser verificados y actualizados en este formulario.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 103 de 113	

FORMULARIO

Regimen SUBSIDIADO	Nombre 1 EUNICE	Nombre 2	Apellido 1 DONADO
Apellido 2 TRILLOS	Tipo ID CC	Número ID 37180801	Fecha Nacimiento 1984-01-22
País Nacionalidad 170 - COLOMBIA			
Prestador de Atiende Gestante 544980054701 E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES			

FORMULARIO

Edad 39	Estado Civil CASADO	Escolaridad Básica Secundaria	Comunidad NINGUNA
Etnia Ninguna de las anteriores	Dirección VEREDA LA AGUADA, FINCA COLINA.	Teléfono 1 3125336300	Teléfono 2
Ocupación 9998 - NO APLICA			

El tipo 2 permite diligenciar las atenciones realizadas como se puede visualizar en la siguiente imagen:

Formulario: ATENCIONES INCLUIDAS

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
 Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
 Documento del afiliado: CC 37180801

PRECONCEPCIÓN

RECIBIÓ ASESORÍA Y PROVISIÓN CON SEGUIMIENTO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO PRE EVENTO OBSTÉTRICO POR PARTE DEL PRESTADOR PRIMARIO <input type="button" value="Seleccionar"/>	RECIBIÓ ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL ANTES DEL ACTUAL EMBARAZO (PLANEADO) <input type="button" value="Seleccionar"/>	RECIBIÓ ÁCIDO FÓLICO DURANTE LOS 3 MESES ANTERIORES A LA GESTACIÓN <input type="button" value="Seleccionar"/>
EMBARAZO DESEADO <input type="button" value="Seleccionar"/>	RED DE APOYO FAMILIAR/SOCIAL <input type="button" value="Seleccionar"/>	

ASESORIA IVE

VALORACIÓN INTEGRAL, ORIENTACIÓN Y ASESORÍA FRENTE A IVE SENTENCIA C-355 DE 2006 - C-055 DE 2022 <input type="button" value="Seleccionar"/>	IVE SOLICITADAS ANTES DE LA SEMANA 24 DE GESTACIÓN <input type="button" value="Seleccionar"/>	IVE SOLICITADAS DESPUÉS DE LA SEMANA 24 DE GESTACIÓN <input type="button" value="Seleccionar"/>	FECHA DE GARANTÍA DE LA IVE <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>
MUJERES EN LAS QUE LA IVE SE HACE EFECTIVA SEGÚN CRITERIO DE OPORTUNIDAD (5 DÍAS) <input type="button" value="Seleccionar"/>	CAUSAL IVE DESPUÉS DE LA SEMANA 24 <input type="button" value="Seleccionar"/>	MUJER CON PROVISIÓN DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO POST IVE. <input type="button" value="Seleccionar"/>	

ANTECEDENTES GINECOBISTRICOS

GESTACIONES	PARIDAD	CESÁREA	VIVOS
-------------	---------	---------	-------

Donde se registran los datos de la preconcepción, asesoría IVE y los antecedentes ginecobstetricos.

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 104 de 113	

PRECONCEPCIÓN

RECIBIÓ ASESORÍA Y PROVISIÓN CON SEGUIMIENTO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO PRE EVENTO OBSTÉTRICO POR PARTE DEL PRESTADOR PRIMARIO

SI

RECIBIÓ ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL ANTES DEL ACTUAL EMBARAZO (PLANEADO)

NO

RECIBIÓ ÁCIDO FÓLICO DURANTE LOS 3 MESES ANTERIORES A LA GESTACIÓN

NO APLICA

EMBARAZO DESEADO

SI

RED DE APOYO FAMILIAR/SOCIAL

SI

ASESORIA IVE

VALORACIÓN INTEGRAL, ORIENTACIÓN Y ASESORÍA FRENTE A IVE SENTENCIA C-355 DE 2006 - C-055 DE 2022

SI

IVE SOLICITADAS ANTES DE LA SEMANA 24 DE GESTACIÓN

NO

IVE SOLICITADAS DESPUÉS DE LA SEMANA 24 DE GESTACIÓN

Seleccione

FECHA DE GARANTÍA DE LA IVE

dd/mm/aaaa

MUJERES EN LAS QUE LA IVE SE HACE EFECTIVA SEGÚN CRITERIO DE OPORTUNIDAD (5 DÍAS)

Seleccione

CAUSAL IVE DESPUÉS DE LA SEMANA 24

Seleccione

MUJER CON PROVISIÓN DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO POST IVE.

Seleccione

ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS

GESTACIONES

3

PARIDAD

2

CESÁREA

0

VIVOS

2

MORTINATO

0

ÓBITO

0

ABORTO

0

MALFORMACIONES

0

OTROS EVENTOS

0

ANTECEDENTES PERSONALES

VISUAL

ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENSA-PREECLAMIA

[Guardar](#) [Cerrar](#)

El tipo 3 permite registrar los controles prenatales como se muestra a continuación

Formulario: CONTROLES PRENATALES

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
 Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
 Documento del afiliado: CC 37180801

PRIMER CONTROL PRENATAL

FECHA

04/11/2023

REALIZADO POR MEDICO- GINECOBISTETRA O ENFERMERIA

MEDICO

EDAD GESTACIONAL AL INICIO DE CNP

12.2

Soporte Historia Clínica

Seleccione un archivo

Prestador de Primer Control

544980054701 E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

[Buscar](#)

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS AL INICIAR CPN

PESO PREGESTACIONAL (KG)

70

TALLA (CM)

160

PESO ACTUAL (KG)

64

IMC GESTACIONAL

25.00

ESTADO NUTRICIONAL

Sobrepeso

TENSIÓN ARTERIAL (mmHg)

2358

CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO (AL INGRESO DEL CPN)

Seleccione

CLASIFICACION DEL RIESGO BIOPSICOSOCIAL (AL INGRESO DEL CPN)

ALTO

DIAGNOSTICO DE ALTO RIESGO OBSTETRICO

<p>CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO (AL INGRESO DEL CPN)</p> <p>Seleccione</p>	<p>CLASIFICACION DEL RIESGO BIOPSIICOSOCIAL (AL INGRESO DEL CPN)</p> <p>ALTO</p>		
<p>DIAGNOSTICO DE ALTO RIESGO OBSTETRICO</p> <p>16.0</p> <p>Buscar</p>			
<p>SEGUNDO CONTROL PRENATAL</p>			
<p>FECHA</p> <p>dd/mm/aaaa</p>	<p>REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERIA</p> <p>Seleccione</p>	<p>EDAD GESTACIONAL</p>	<p>PESO ACTUAL (KG)</p>
<p>IMC GESTACIONAL</p> <p>0</p>	<p>ESTADO NUTRICIONAL</p> <p>Desnutrición</p>	<p>TENSIÓN ARTERIAL (mmHg)</p>	
<p>Soprote Historia Clínica</p> <p>Seleccione un archivo</p>			
<p>Prestador de Segundo Control</p>		<p>Buscar</p>	
<p>TERCER CONTROL PRENATAL</p>			
<p>FECHA</p> <p>dd/mm/aaaa</p>	<p>REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERIA</p> <p>Seleccione</p>	<p>EDAD GESTACIONAL</p>	<p>PESO ACTUAL (KG)</p>
<p>IMC GESTACIONAL</p> <p>0</p>	<p>ESTADO NUTRICIONAL</p> <p>Desnutrición</p>	<p>TENSIÓN ARTERIAL (mmHg)</p>	
<p>Soprote Historia Clínica</p> <p>Seleccione un archivo</p>			
<p>Prestador de Tercer Control</p>		<p>Buscar</p>	

<p>Soprote Historia Clínica</p> <p>Seleccione un archivo</p>			
<p>Prestador de Tercer Control</p>		<p>Buscar</p>	
<p>CUARTO CONTROL PRENATAL</p>			
<p>FECHA</p> <p>dd/mm/aaaa</p>	<p>REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERIA</p> <p>Seleccione</p>	<p>EDAD GESTACIONAL</p>	<p>PESO ACTUAL (KG)</p>
<p>IMC GESTACIONAL</p> <p>0</p>	<p>ESTADO NUTRICIONAL</p> <p>Desnutrición</p>	<p>TENSIÓN ARTERIAL (mmHg)</p>	
<p>Soprote Historia Clínica</p> <p>Seleccione un archivo</p>			
<p>Prestador de Cuarto Control</p>		<p>Buscar</p>	
<p>QUINTO CONTROL PRENATAL</p>			
<p>FECHA</p> <p>dd/mm/aaaa</p>	<p>REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERIA</p> <p>Seleccione</p>	<p>EDAD GESTACIONAL</p>	<p>PESO ACTUAL (KG)</p>
<p>IMC GESTACIONAL</p> <p>0</p>	<p>ESTADO NUTRICIONAL</p> <p>Desnutrición</p>	<p>TENSIÓN ARTERIAL (mmHg)</p>	
<p>Soprote Historia Clínica</p> <p>Seleccione un archivo</p>			
<p>Prestador de Quinto Control</p>		<p>Buscar</p>	



SEXTO CONTROL PRENATAL

FECHA: dd/mm/aaaa

IMC GESTACIONAL: 0

Soporte Historia Clínica: Seleccione un archivo

Prestador de Sexto Control:

REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERA: Seleccione

ESTADO NUTRICIONAL: Desnutrición

EDAD GESTACIONAL:

TENSIÓN ARTERIAL (mmHg):

PESO ACTUAL (KG):

Buscar

SEPTIMO CONTROL PRENATAL

FECHA: dd/mm/aaaa

IMC GESTACIONAL: 0

Soporte Historia Clínica: Seleccione un archivo

Prestador de Séptimo Control:

REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERA: Seleccione

ESTADO NUTRICIONAL: Desnutrición

EDAD GESTACIONAL:

TENSIÓN ARTERIAL (mmHg):

PESO ACTUAL (KG):

Buscar

OCTAVO CONTROL PRENATAL

REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERA:

EDAD GESTACIONAL:

PESO ACTUAL (KG):

OCTAVO CONTROL PRENATAL

FECHA: dd/mm/aaaa

IMC GESTACIONAL: 0

Soporte Historia Clínica: Seleccione un archivo

Prestador de Octavo Control:

REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERA: Seleccione

ESTADO NUTRICIONAL: Desnutrición

EDAD GESTACIONAL:

TENSIÓN ARTERIAL (mmHg): 120/80

PESO ACTUAL (KG):

Buscar

NOVENO CONTROL PRENATAL

FECHA: dd/mm/aaaa

IMC GESTACIONAL: 0

Soporte Historia Clínica: Seleccione un archivo

Prestador de Noveno Control:

REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERA: Seleccione

ESTADO NUTRICIONAL: Desnutrición

EDAD GESTACIONAL:

TENSIÓN ARTERIAL (mmHg):

PESO ACTUAL (KG):

Buscar

DECIMO CONTROL PRENATAL



DECIMO CONTROL PRENATAL

FECHA: dd/mm/aaaa

IMC GESTACIONAL: 0

Soporte Historia Clínica: Seleccione un archivo

Prestador de Decimo Control

REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERA: Seleccione

ESTADO NUTRICIONAL: Desnutrición

EDAD GESTACIONAL

TENSIÓN ARTERIAL (mmHg)

PESO ACTUAL (KG)

Buscar

UNDECIMO CONTROL PRENATAL

FECHA: dd/mm/aaaa

IMC GESTACIONAL: 0

Soporte Historia Clínica: Seleccione un archivo

Prestador de Undecimo Control

REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERA: Seleccione

ESTADO NUTRICIONAL: Desnutrición

EDAD GESTACIONAL

TENSIÓN ARTERIAL (mmHg)

PESO ACTUAL (KG)

Buscar

DOUDECIMO CONTROL PRENATAL

FECHA: dd/mm/aaaa

IMC GESTACIONAL: 0

Soporte Historia Clínica: Seleccione un archivo

Prestador de Duodécimo Control

REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERA: Seleccione

ESTADO NUTRICIONAL: Desnutrición

EDAD GESTACIONAL

TENSIÓN ARTERIAL (mmHg)

PESO ACTUAL (KG)

Buscar

FECHA: dd/mm/aaaa

IMC GESTACIONAL: 0

Soporte Historia Clínica: Seleccione un archivo

Prestador de Undecimo Control

REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERA: Seleccione

ESTADO NUTRICIONAL: Desnutrición

TENSIÓN ARTERIAL (mmHg)

PESO ACTUAL (KG)

Buscar

DOUDECIMO CONTROL PRENATAL

FECHA: dd/mm/aaaa

IMC GESTACIONAL: 0

Soporte Historia Clínica: Seleccione un archivo

Prestador de Duodécimo Control

REALIZADO POR MEDICO- GINECOOBSTETRA O ENFERMERA: Seleccione

ESTADO NUTRICIONAL: Desnutrición

TENSIÓN ARTERIAL (mmHg)

PESO ACTUAL (KG)

Buscar

Guardar

Cerrar

Tipo 4 Paraclínicos permite el registro de los diferentes laboratorios y pruebas requeridas en el control de la gestación como se muestra a continuación:

Avenida 2 No. 13-55 Barrio La Playa – Cúcuta – Norte de Santander

Teléfono 5755560 PBX Ext. 2801

Línea gratuita Nacional 018000962055

www.comfaorientes.com

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 108 de 113	

Primer Control

Formulario: PARACLINICOS X

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
 Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
 Documento del afiliado: CC 37180801

[PARA CLINICOS PRIMER CONTROL](#)
 [PARA CLINICOS SEGUNDO TRIMESTRE](#)
 [PARA CLINICOS TERCER TRIMESTRE](#)
 [TOXOPLASMA IGM DE CONTROL MENSUAL](#)

PRIMERA PRUEBA RAPIDA PARA VIH

FECHA ORDEN 04/11/2023	FECHA REALIZACION 09/11/2023	FECHA RESULTADO PRIMERA PRUEBA RAPIDA PARA VIH 09/11/2023	RESULTADO NO REACTIVO
---------------------------	---------------------------------	--	--------------------------

tipo de técnica para VIH

SEGUNDA PRUEBA RAPIDA PARA VIH

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------

tipo de técnica para VIH

CARGA VIRAL CONFIRMATORIA PARA VIH

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

WESTERN BLOT CONFIRMATORIA PARA VIH

FECHA RESULTADO WESTERN BLOT

Segundo Trimestre

Formulario: PARA CLINICOS X

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
 Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
 Documento del afiliado: CC 37180801

[PARA CLINICOS PRIMER CONTROL](#)
 [PARA CLINICOS SEGUNDO TRIMESTRE](#)
 [PARA CLINICOS TERCER TRIMESTRE](#)
 [TOXOPLASMA IGM DE CONTROL MENSUAL](#)

RESULTADO PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA(PTOG)CON 75 GR DE GLUCOSA. SEM 24 Y 28 DE GESTACION

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

PRUEBA RAPIDA DE VIH

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

SEROLOGIA (VDRL)

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------

ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO (SEMANA 18 Y 23 + 6 DIAS)

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------

SEMANA DE GESTACION

Tercer Trimestre

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 109 de 113	

Formulario: PARACLINICOS

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
 Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
 Documento del afiliado: CC 37180801

PARACLINICOS PRIMER CONTROL
 PARACLINICOS SEGUNDO TRIMESTRE
 PARACLINICOS TERCER TRIMESTRE
 TOXOPLASMA IGM DE CONTROL MENSUAL

RESULTADO HEMOGRAMA SEMANA 28

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	VALOR
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------

PRUEBA RAPIDA DE VIH

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

SEROLOGIA (VDRL)

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

TAMIZAJE ESTREPTOCOCCO DEL GRUPO B - CULTIVO RECTO-VAGINAL

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

Control mensual de Toxoplasma IGM

Formulario: PARACLINICOS

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
 Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
 Documento del afiliado: CC 37180801

PARACLINICOS PRIMER CONTROL
 PARACLINICOS SEGUNDO TRIMESTRE
 PARACLINICOS TERCER TRIMESTRE
 TOXOPLASMA IGM DE CONTROL MENSUAL

PRIMER MES

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

SEGUNDO MES

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

TERCER MES

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

CUARTO MES

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

QUINTO MES

FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA REALIZACION dd/mm/aaaa	FECHA RESULTADO dd/mm/aaaa	RESULTADO Seleccione
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

Tipo 5 Vacunación

Se permite el registro de los esquemas de vacunación para su verificación y seguimiento.

Avenida 2 No. 13-55 Barrio La Playa – Cúcuta – Norte de Santander

Teléfono 5755560 PBX Ext. 2801

Línea gratuita Nacional 018000962055

www.comfaoriente.com

 <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p>	<p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S</p>	<p>VERSIÓN: 03</p>	<p>CÓDIGO: M-EPSS-27</p>
	<p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p>	<p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p>	
	<p>EPS'S</p>	<p>Página: 110 de 113</p>	

Formulario: VACUNACION

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
Documento del afiliado: CC 37180801

TOXOIDE TETANICO

FECHA TOXOIDE TETANICO: 04/12/2023 SEMANAS DE GESTACIÓN: FECHA SEGUNDA DOSIS: dd/mm/aaaa SEMANAS DE GESTACIÓN:

INFLUENZA ESTACIONAL

FECHA DOSIS UNICA: 04/12/2023 SEMANAS DE GESTACIÓN:

TÉTANOS, DIFTERIA Y TOSFERINA ACELULAR

FECHA DOSIS UNICA: dd/mm/aaaa SEMANAS DE GESTACIÓN:

COVID-19

FECHA COVID-19 PRIMERA DOSIS: dd/mm/aaaa SEMANAS DE GESTACIÓN: FECHA COVID-19 SEGUNDA DOSIS: dd/mm/aaaa SEMANAS DE GESTACIÓN:

FECHA COVID-19 TERCERA DOSIS: dd/mm/aaaa SEMANAS DE GESTACIÓN:

[Guardar](#) [Cerrar](#)

Tipo 6 Consultas Especializadas

Permite realizar el registro de las consultas con diferentes especialidades médicas

Formulario: CONSULTAS CON ESPECIALISTAS

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
Documento del afiliado: CC 37180801

NUTRICION

FECHA DEL PRIMER CONTROL: dd/mm/aaaa FECHA DEL SEGUNDO CONTROL: dd/mm/aaaa FECHA DEL TERCER CONTROL: dd/mm/aaaa

Prestador de Nutrición: [Buscar](#)

ODONTOLOGIA

FECHA PRIMER CONTROL (1 TRIMESTRE): 04/11/2023 FECHA SEGUNDO CONTROL (1 TRIMESTRE): dd/mm/aaaa

Prestador de Odontología: 544980054701 E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES [Buscar](#)

PSICOLOGIA

FECHA DEL PRIMER CONTROL: dd/mm/aaaa FECHA DEL SEGUNDO CONTROL: dd/mm/aaaa FECHA DEL TERCER CONTROL: dd/mm/aaaa

Prestador de Psicología: [Buscar](#)

Tipo 7 Registro de Riesgos de la Gestante

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 111 de 113	

Formulario: RIESGO GESTANTES

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
 Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
 Documento del afiliado: CC 37180801

FECHA DE INSCRIPCIÓN AL CONTROL PRENATAL dd/mm/aaaa	FUM dd/mm/aaaa	LISTA Seleccione	FPP dd/mm/aaaa
CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE Seleccione			
DIAGNOSTICO DE RIESGO OBSTETRICO DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE		<input type="button" value="Buscar"/>	
CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO DURANTE EL TERCER TRIMESTRE Seleccione			
DIAGNOSTICO DE RIESGO OBSTETRICO DURANTE EL TERCER TRIMESTRE		<input type="button" value="Buscar"/>	
TAMIZAJE DE VIOLENCIA			
RESULTADO Seleccione	FECHA REALIZACIÓN dd/mm/aaaa	SEMANA DE GESTACIÓN EN LA QUE SE REALIZA	
TAMIZAJE DE DEPRESIÓN			
RESULTADO Seleccione	FECHA REALIZACIÓN dd/mm/aaaa	SEMANA DE GESTACIÓN EN LA QUE SE REALIZA	

Tipo 8 Registro de formulación y entrega de micro nutrientes mensuales

Formulario: MICRONUTRIENTES

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
 Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
 Documento del afiliado: CC 37180801

PRIMER MES		
FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA ENTREGA dd/mm/aaaa	OBSERVACIÓN
SEGUNDO MES		
FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA ENTREGA dd/mm/aaaa	OBSERVACIÓN
TERCER MES		
FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA ENTREGA dd/mm/aaaa	OBSERVACIÓN
CUARTO MES		
FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA ENTREGA dd/mm/aaaa	OBSERVACIÓN
QUINTO MES		
FECHA ORDEN dd/mm/aaaa	FECHA ENTREGA dd/mm/aaaa	OBSERVACIÓN
SEXTO MES		

Tipo 9 Registro de evento obstétrico

Parto, cesarea o aborto según sea el caso

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 112 de 113	

Formulario: EVENTO OBSTÉTRICO

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
 Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
 Documento del afiliado: CC 37180801

Listado de partos

Sin partos agregados

Prestador de Atiende Parto

Buscar

PARTO

TIPO DE PARTO: Seleccione

Posición parto (NO REPETIR, 1,2,etc.):

NÚMERO CERT. NACIDO VIVO:

Certificado Nacido Vivo: Seleccione un archivo

PARTO VAGINAL

PARTO VAGINAL: Seleccione

FECHA Y HORA: dd/mm/aaaa, --:--

CESAREA

CESARIA: Seleccione

FECHA Y HORA: dd/mm/aaaa, --:--

Registro de datos del recién nacido cuando se da el caso

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS DEL RN

PESO (kg):

TALLA (cms):

SEXO: Seleccione

PC (cms):

PT (cms):

APGAR AL MINUTO:

APGAR AL 5 MINUTO:

TEST SILVERMAN:

EDAD GESTACIONAL AL NACER (CAPURRO Y/O BALLARD):

RECIEN NACIDO VIVO: Seleccione

MORTINATO: Seleccione

RECIEN NACIDO MUERTO POSTPARTO: Seleccione

RECIEN NACIDO PRETERMINO: Seleccione

RECIEN NACIDO CON ASFIXIA: Seleccione

RECIEN NACIDO CON MALFORMACION FETAL: Seleccione

RECIEN NACIDO BAJO PESO AL NACER: Seleccione

RECIEN NACIDO CON PATOLOGIA DE HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO: Seleccione

RECIEN NACIDO SANO Y A TÉRMINO CON LACTANCIA MATERNA DURANTE EL CONTACTO PIEL A PIEL: Seleccione

MUJER CON ACOMPAÑANTE DURANTE EL TRABAJO DE PARTO Y PARTO: Seleccione

PARTO VAGINAL CON ANALGESIA NEUROAXIAL O EPIDURAL: Seleccione

PARTO CON MANEJO ACTIVO DEL ALUMBRAMIENTO: Seleccione

PARTO CON PARTOGRAMA DILIGENCIADO: Seleccione

PARTO CON MONITORIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES (CADA 15 MINUTOS) DURANTE EL PUERPERIO INMEDIATO (2 PRIMERAS HORAS): Seleccione

RECIEN NACIDO SANO Y A TERMINO CON CONTACTO PIEL A PIEL CON LA MADRE POR 30 MIN: Seleccione

DX OTRA PATOLOGIA DEL RECIEN NACIDO:

RECIEN NACIDO CON ALTA HOSPITALARIA (24 HORAS RN SANO Y 48 HORAS RN CON RIESGO): Seleccione

ALTA HOSPITALARIA A LA PUERPERA (PARTO VAGINAL 24 HORAS Y CESAREA 48 HORAS MINIMO): Seleccione

REQUIERE INMUNOGLOBULINA O GAMMAGLOBULINA CONTRA HEPATITIS B: Seleccione

FECHA: dd/mm/aaaa

Buscar

CONFIRMA POSTPARTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Tipo 10 Registro de observaciones finales por parte del prestador y de la entidad aseguradora

 COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 03	CÓDIGO: M-EPSS-27
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 113 de 113	

Formulario: OBSERVACIONES X

Embarazo Afiliado: 2023-12-21
 Nombre de afiliado: EUNICE DONADO TRILLOS
 Documento del afiliado: CC 37180801

OBSERVACIÓN EPS

Carácteres: 0

Egreso antes del evento Obstétrico CON PORTABILIDAD

Seleccione
Seleccione
dd/mm/aaaa

OBSERVACIÓN IPS

Carácteres: 0

Guardar
Cerrar